

# KATHOLISCHER KINDERGARTEN ST. AGNES IN LAUFEN



**Hinweis auf den Datenschutz:** Die Angaben in diesem Vordruck werden nur für die Bearbeitung im Kindergarten verwendet!

## Anmeldeblatt 2020/2021

- Bitte deutlich lesbar und vollständig ausfüllen -

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind

<b>Name, Vornamen (Rufname bitte unterstreichen)</b> .....		<b>Staatsangehörigkeit:</b> <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> .....
<b>Geburtsdatum:</b> .....  <b>Geburtsort:</b> .....	<b>Konfession/ Religion:</b> .....	<b><u>Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, ☎):</u></b> ..... ..... Tel.: .....

**E-Mail Adresse:** .....

für folgenden Kindergarten an. Aus pädagogischen Gründen ist die Anwesenheit eines Kindergartenkindes während der Kernbuchungszeit zwingend erforderlich. Für die Betreuung während der Kernbuchungszeit wird ein monatlicher Kindergartenbeitrag von 80,00 € erhoben. Für jede weitere Buchungsstunde wird voraussichtlich ein zusätzlicher Monatsbeitrag von 8,00 € erhoben. Die endgültigen Kindergartenbeiträge werden nach der Anmeldung anhand der Buchungszeiten festgesetzt.

### Kernbuchungszeit von 8.30 Uhr – 12.30 Uhr:

Wochentag	Buchungszeit Von:	Buchungszeit bis:	Mit Mittagessen (bitte ankreuzen):
Montag	Uhr	Uhr	
Dienstag	Uhr	Uhr	
Mittwoch	Uhr	Uhr	
Donnerstag	Uhr	Uhr	
Freitag	Uhr	Uhr	

<b>Eltern:</b>	<b>Vater:</b>	<b>Mutter:</b>
<b>Familienname</b> ggf. Geburtsname), Vorname		
<b>Geburtsdatum:</b>		
<b>Konfession/Religion:</b>		
<b>Staatsangehörigkeit:</b>		
<b>Telefonisch erreichbar</b> unter ☎:	Privat: ..... Handy: ..... Beruflich: .....	Privat: ..... Handy: ..... Beruflich: .....
<b>Berufstätig:</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Beruf: ..... Wo:.....	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Beruf: ..... Wo:.....
<b>Familienstand:</b>	(Jahr:) <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit: ..... <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: ..... <input type="checkbox"/> geschieden seit: ..... <input type="checkbox"/> verwitwet seit: .....	(Jahr:) <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet seit: ..... <input type="checkbox"/> getrennt lebend seit: ..... <input type="checkbox"/> geschieden seit: ..... <input type="checkbox"/> verwitwet seit: .....
<b>Anschrift</b> (falls abweichend vom Kind):		

<b>Das Kind hat einen Vormund:</b> <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja	Wenn ja, Name und Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort, ☎)	
<b>Geschwister des Kindes:</b>	Vorname/n, Name/n (falls abweichend): ..... ..... .....	Geburtsdatum: ..... ..... .....
<b>Hausarzt des Kindes:</b> (Name, Anschrift, ☎)	..... .....	
<b>Krankenkasse,</b> <b>bei der das Kind</b> <b>versichert/mitversichert ist:</b>		

Überstandene Krankheiten des Kindes:  Masern  Mumps  Keuchhusten  Kinderlähmung  
 Scharlach  Röteln  Diphtherie  Windpocken  
 Allergien: .....

**Von der Kiga-Leitung auszufüllen:**

Die U-Untersuchungen durch den Kinderarzt sind vollständig:  Ja  Nein

Letzte U-Untersuchung: .....

Datum: .....

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Leitung

**Sonstige Bemerkungen:**

Ich bin allein erziehend:

Mein/unser Kind ist behindert oder von Behinderung bedroht im Sinne des § 53 SGB XII:

(entsprechende Nachweise liegen bei  liegen bereits bei der Kindergartenleitung vor  )

Sonstiges (z. B. abholberechtigte Personen, Entfernung Wohnort-Kindergarten, befristeter Besuch u. a.):

Der Eintritt in den Kindergarten ist vorgesehen ab: .....

Mit den Aufnahmebedingungen und der Kindergartenordnung für den entsprechenden Kindergarten bin ich/sind wir einverstanden.

Ja  Nein

Ich bin/wir sind mit dem Lastschrifteneinzug durch den Kindergarten einverstanden.

Bank: .....

IBAN: .....

Bitte buchen Sie den Elternbeitrag monatlich von meinem/unserem nebenstehenden Konto ab.

BIC: .....

Kontoinhaber: .....

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass eine Kindergartenzuweisung und Gruppeneinteilung erst nach Gesamtauswertung der Kindergarteneinschreibung erfolgen kann.

Laufen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des/r Erziehungsberechtigten