

Geschwisterkind	PK/Objekt	Mandatsreferenz
-----------------	-----------	-----------------

Aufnahme im Kindergarten: September Januar oder/ Monat _____

Persönliche Angaben des Kindes und der Eltern

Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt sich um gesondert erbetene Angaben.

Angaben zum Kind:

Name			Vornamen(n)	
Straße und Nr.				
PLZ/ Wohnort				
Gemeinde				
Geburtsdatum			Geburtsort/Land	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m	Konfession	
Staatsangehörigkeit				
Welche Sprachen spricht das Kind? <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/>				
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja welche?				
Das Kind wird sonderpädagogisch gefördert durch:				
Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister *)			Weitere Geschwister *)	
1.	geb. am			
2.	geb. am			
Geschwisterkind in Kinderkrippe <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein			im Kindergarten <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Hausarzt des Kindes, der im Notfall konsultiert werden kann - im Notfall auch jeder andere Arzt –				
Name			Telefon	
Anschrift				
Name der Krankenkasse/Krankenversicherung *)				
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z. B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)				
Das Kind darf in der Einrichtung Lebensmittel zu sich nehmen (Geburtstagsfeiern, Feste usw.) <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
Nachweis: <input type="checkbox"/> Früherkennung erbracht (wird vom Kindergarten ausgefüllt)			Nachweis: <input type="checkbox"/> Impfberatung <input type="checkbox"/> Masernimpfung erbracht (wird vom Kindergarten ausgefüllt)	
<input type="checkbox"/>	Für das Kind besteht Anspruch auf Eingliederungshilfe nach § 53 Abs. 1 SGB XII Bescheinigung gültig bis			
Das Kind soll vorzeitig eingeschult werden <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ist noch nicht bekannt Das Kind ist von der Grundschule nach Art. 37 Abs. 2 BayEUG zurückgestellt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ist noch nicht bekannt				

Angaben zu den Eltern (Personenberechtigten)

	Personenberechtigte/ Mutter	Personenberechtigte/ Vater
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
Telefon		
Telefon dienstlich		
Mobilfunknummer		
E-Mail-Adresse für Elterninformationen		
Beruf *		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		
Familienstand *)		
Sorgeberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> ja
Sonstige Bemerkungen, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt sind		

Ich bin/wir sind damit einverstanden: (aus Zuordnungsgründen des Kindes)

Buskinder: Schild mit Name und Wohnort an der Kindergartentasche

ja nein

Geburtstagskalender in der Gruppe: Name und Geburtsdatum (ohne Jahreszahl)

ja nein

Neben den oben genannten Personenberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:

(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. die Adresse angeben)

Ort, Datum

(Unterschrift der Eltern/Personenberechtigten)

Konzeption und Satzungen

Homepage der Marktgemeinde Kaisheim unter

→ Leben und Wohnen → Kinderbetreuung → Konzeptionen → Konzeption Kindergarten

Satzungen:

→ Kindertageseinrichtungssatzung

→ Gebührensatzung

oder Konzeption/Schriftform: auszuleihen im Kindergarten

Mitteilungspflichten

Die Eltern sind verpflichtet dem Träger gem. Art. 26a BayKiBiG zur Erfüllung von Aufgaben folgende Daten mitzuteilen:

- a) Name und Vorname des Kindes
- b) Geburtsdatum des Kindes
- c) Geschlecht des Kindes
- d) Staatsangehörigkeit des Kindes und der Eltern
- e) Namen, Vornamen und Anschriften der Eltern
- f) Anspruch des Kindes auf Eingliederungshilfe und
- g) Rückstellung des Kindes von der Aufnahme in die Grundschule nach Art. 37 Abs. 2 BayEUG

Änderungen sind dem Träger unverzüglich mitzuteilen.

Bei Zusage eines Kindergartenplatzes erhalten Sie folgende Unterlagen zugesandt:

→ den Bildungs- u. Betreuungsvertrag 2-fach mit

- Anlage 1: Buchungsvereinbarung
- Anlage 2: Elternbeitragsvereinbarung

Bitte senden Sie 1 Exemplar termingerecht innerhalb einer Woche vollständig unterschrieben an uns zurück.

Das zweite Exemplar ist für Ihre Unterlagen bestimmt.

Außerdem

- Anlage 3: Merkblatt zum Infektionsschutzgesetz
- Anlage 4: Geimpft- geschützt in Kindertageseinrichtungen
- Anlage 5: Merkblatt zur Lebensmittelhygieneverordnung
- Anlage 6: Datenschutzrechtliche Informationen nach Art. 13 DSGVO

Bitte am ersten Kindertag mitbringen:

- Anlage 7: Einwilligung zu Foto-, Film- und Tonaufnahmen zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit
- Anlage 8: Vorgehensweise im Fall eines Zeckenstiches während des KiTa-Besuchs

Zum Anmeldegespräch im Kindergarten bringen Sie bitte mit:

- Gelbes Kinderuntersuchungsheft (entnehmbare Karte)
- Impfausweis Ihres Kindes
- Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IFGS)
 - Nachweis über 2 Masernimpfungen für Personen älter als 24 Monate
 - Ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern besteht
 - Ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation