



Kindergarten St. Gallus

Giebelweg 1 - 88145 Hergatz

Telefon: 08385 924987-0 Fax: 08385 924987-20

E-Mail: kindertagesstaette@hergatz.de

Anmeldung für den Kindergarten

ab: _____ (Monat Betreuungsbeginn)

Angaben zum Kind:

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Wohnsitzgemeinde

Geschlecht

Konfession

Staatsangehörigkeit

Telefonnummer

Geburtsdatum

Geburtsort

Abholberechtigte Personen:

Abholberechtigte(r) 1:

Name, Vorname

Telefon/Handy

Funktion (z.B. Oma, Opa, Tante Onkel, Freunde)

Abholberechtigte(r) 2:

Name, Vorname

Telefon/Handy

Funktion (z.B. Oma, Opa, Tante, Onkel, Freunde)

Abholberechtigte(r) 3:

Name, Vorname

Telefon/Handy

Funktion (z.B. Oma, Opa, Tante Onkel, Freunde)

Abholberechtigte(r) 4:

Name, Vorname

Telefon/Handy

Funktion (z.B. Oma, Opa, Tante, Onkel, Freunde)

Wenn es weitere abholberechtigte Personen geben sollte, bitte hier eintragen:

Weitere Angaben zum Kind:

Hausarzt des Kindes

Krankenkasse

letzte Tetanusimpfung

letzte Früherkennungsuntersuchung

gesundheitliche Besonderheiten / Allergien

Von der Einrichtungsleitung auszufüllen:

gelbes Untersuchungsheft eingesehen:

Ja Nein

Datum und Name

Impfbuch eingesehen:

Ja Nein

Datum und Name

Von der Einrichtungsleitung und den Eltern gemeinsam auszufüllen:

Masern-Impfung:

Aufgrund des Masernschutzgesetzes werden Kinder in Kindertageseinrichtungen nur aufgenommen, wenn ein vollständiger Masernschutz vorhanden ist.

Dieser Masernschutz ist durch ein ärztliches Zeugnis bzw. den Impfpass nachzuweisen, aus welchem hervorgeht, dass:

- bei unter 2-Jährigen: eine Masernimpfung durchgeführt wurde,
- bei über 2-Jährigen: zwei Masernimpfungen durchgeführt wurden,
- Masernimmunität vorliegt,
- Aufgrund einer medizinischen Kontraindikation dauerhaft oder vorübergehend nicht geimpft werden kann.

Wird ein entsprechendes ärztliches Zeugnis, eine entsprechende Bestätigung oder der Impfpass bis spätestens drei Monate vor dem Aufnahme-Zeitpunkt nicht vorgelegt wird das Kind nicht aufgenommen und die Anmeldung damit obsolet.

Nachweis abgegeben:

Ja Nein

Impfung 1: _____(Datum)

Impfung 2: _____(Datum)

Datum und Unterschrift
Einrichtungsleitung

Datum und Unterschrift
Erziehungsberechtigte

Geschwister des Kindes:

Geschwisterkind 1:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Besucht das Kind die Kindertageseinrichtung St. Gallus?

Ja Nein

Geschwisterkind 2:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Besucht das Kind die Kindertageseinrichtung St. Gallus?

Ja

Nein

Geschwisterkind 3:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Besucht das Kind die Kindertageseinrichtung St. Gallus?

Ja

Nein

Sollte es weitere Geschwisterkinder geben, bitte hier eintragen:

Weitere wichtige Informationen zum Kind:

Angaben zu den Erziehungs- bzw. Personensorgeberechtigten:

Sorgerecht

verheiratet

alleinerziehend

gemeinsames Sorgerecht

alleiniges Sorgerecht

bei einem alleinigen Sorgerecht:

Name, Vorname des Sorgeberechtigten

Bei einem alleinigen Sorgerecht muss dies durch eine aktuelle Bescheinigung des zuständigen Jugendamtes belegt werden.

Angaben zur Mutter:

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer (privat)

Telefonnummer (Arbeit)

Handynummer

E-Mail-Adresse

Beruf

Arbeitsstelle

Geburtstag

Familienstand

Konfession

Staatsangehörigkeit

Herkunfts nation

(bei nicht deutscher Herkunft, bitte Kopie des Ausweises beifügen)

Angaben zum Vater:

Name

Vorname

Straße

Postleitzahl, Ort

Telefonnummer (privat)

Telefonnummer (Arbeit)

Handynummer

E-Mail-Adresse

Beruf

Arbeitsstelle

Geburtstag

Familienstand

Konfession

Staatsangehörigkeit

Herkunfts nation

(bei nicht deutscher Herkunft, bitte Kopie des Ausweises beifügen)

Buchung der Betreuungszeiten

Die Kernzeit ist im Kindergarten von 7:45 bis 12:00 Uhr.

Die Kernzeit am Vormittag ist die Mindestbuchungszeit, welche von allen Eltern gebucht werden muss. In der Kernzeit soll eine ungestörte gemeinsame Bildungs- und Erziehungsarbeit zur Umsetzung der Inhalte des Bayrischen Bildungs- und Erziehungsplanes stattfinden.

Die Betreuungszeiten unseres Kindes sollen folgendermaßen aussehen (bitte ankreuzen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Frühzeit (7:15-7:45 Uhr)					
Kernzeit (7:45-12:00 Uhr)					
verlängerte Gruppe (bis 13 Uhr/ Freitag bis 13:15 Uhr)					
Mittagsbetreuung (12:00-14:00 Uhr)					freitags nicht möglich
Nachmittagsbetreuung (bis 15 Uhr)					Freitags nicht möglich
Nachmittagsbetreuung (bis 17:00 Uhr)					freitags nicht möglich

Dies ist eine Ankündigung Ihrer gewünschten Anmeldung/Buchung.

Die Anmeldung ist gültig, sobald der Bildungs- und Betreuungsvertrag von beiden Seiten unterschrieben in der Einrichtung vorliegt.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 1

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 1