

Giebelweg 1 - 88145 Hergatz Telefon: 08385 924987-0 Fax: 08385 924987-20

E-Mail: kindertagesstaette@hergatz.de

Anmeldung für die Krippe

ab: (Monat Betreuungsbeginr		
Angaben zum Kind:		
Name	Vorname	
Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Ort	
Wohnsitzgemeinde	Geschlecht	
Konfession	 Staatsangehörigkeit	
Telefonnummer		
Geburtsdatum	Geburtsort	
Abholberechtige Personen:		
Abholberechtigte(r) 1:		
Name, Vorname	Telefon/Handy	
Funktion (z.B. Oma, Opa, Tante Oi	nkel, Freunde)	
Abholberechtige(r) 2:		
Name, Vorname	Telefon/Handy	

<u>Abholberechtigte(r) 3:</u>	
Name, Vorname	Telefon/Handy
Funktion (z.B. Oma, Opa, Tante Onkel, Fr	reunde)
Abholberechtige(r) 4:	
Name, Vorname	Telefon/Handy
Funktion (z.B. Oma, Opa, Tante, Onkel, F	reunde)
Wenn es weitere abholberechtigte Perso	nen geben sollte, bitte hier eintragen:
Weitere Angaben zum Kind:	
dausarzt des Kindes Krankenkasse	
letzte Tetanusimpfung	letzte Früherkennungsuntersuchung
	 en
Von der Einrichtungsleitung auszuf	füllen:
gelbes Untersuchungsheft eingesehen:	Impfbuch eingesehen:
Ja □ Nein □	Ja □ Nein □
Datum und Name Datum und Name	

Von der Einrichtungsleitung und den Eltern gemeinsam auszufüllen:

<u>Masern-Impfung:</u>

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,

oder et.

 Masernimmunität vorliegt, Aufgrund einer medizinisch vorübergehend nicht geimp 	en Kontraindikation dauerhaft oder
der Impfpass bis spätestens drei <i>I</i>	es Zeugnis, eine entsprechende Bestätigung Monate vor dem Aufnahme-Zeitpunkt nicht genommen und die Anmeldung damit obsol
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	
Besucht das Kind die Kindertagese	einrichtung St. Gallus?
Ja □ Nein □	

Geschwisterl	kind 2:	
Name, Vorna		 Geburtsdatum
	 Kind die Kindertagesei	
	Nein 🗆	interreality St. quitus:
Ja □	Neth 🗆	
<u>Geschwisterl</u>	kind 3:	
Name, Vorna	ıme	 Geburtsdatum
Besucht das	Kind die Kindertagesei	nrichtung St. Gallus?
Ja □	Nein 🗆	
Weitere wi	chtige Information	en zum Kind:
Angaben zı	ı den Erziehungs- b	ozw. Personensorgeberechtigten:
<u>Sorgerecht</u>	_	
□ verheiratet		□ gemeinsames Sorgerecht
□ alleinerzieł	nend	□ alleiniges Sorgerecht
bei einem all	einigen Sorgerecht:	
Mama Vorsa	uma dae Saraaharachti	dtan

Name, Vorname des Sorgeberechtigten

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

<u>Angaben zur Mutter:</u>	
Name	Vorname
Straße	Postleitzahl, Ort
Telefonnummer (privat)	Telefonnummer (Arbeit)
 Handynummer	E-Mail-Adresse
 Beruf	Arbeitsstelle
 Geburtstag	
 Konfession	 Staatangehörigkeit
(bei nicht deutscher Herkunft, bitte k Angaben zum Vater:	opie des Ausweises beifügen)
Name	Vorname
 Straße	Postleitzahl, Ort
Telefonnummer (privat)	Telefonnummer (Arbeit)
Handynummer	E-Mail-Adresse
Beruf	Arbeitsstelle
 Geburtstag	
 Konfession	 Staatangehörigkeit

Herkunftsnation

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

Buchung der Betreuungszeiten

Die Kernzeit ist im Kindergarten von 8:00 bis 11:30 Uhr.

Die Kernzeit am Vormittag an mindestens drei aufeinanderfolgenden Tagen 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					
(7:15-8:00 Uhr)					
Kernzeit					
(8:00-11:30 Uhr)					
verlängerte					
Gruppe					
(bis 12:30 Uhr)					
Mittagsbetreuung					freitags
(11:30-14:00 Uhr)					nicht
					möglich
Nachmittags-					freitags
betreuung					nicht
(bis 15.00 Uhr)					möglich

	I Ihrer gewünschten Anmeldung/Buchung. sobald der Bildungs- und Betreuungsvertrag von beiden der Einrichtung vorliegt.
Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 1
Ort, Datum	 Unterschrift Personensorgeberechtigte(r) 1