

Anmeldebogen Krippe / Kindergarten - Voranmeldung -



Kindertagesstätte Sternschnuppe Thalau

Am Thalaubach 2

35157 Ebersburg

Träger: Gemeindevorstand der Gemeinde Ebersburg

Allgemeiner Hinweis zur Voranmeldung

Diese Voranmeldung dient zur Erfassung der Kinder, für die ein Platz in unserer Kindertageseinrichtung gewünscht wird.

Hieraus leitet sich noch keine Zusage für einen Betreuungsplatz zum gewünschten Zeitpunkt in unserer Einrichtung ab.

Eine verbindliche Zusage erfolgt erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages.

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/Nr.: _____

Nachname: _____ PLZ: _____

Geburtsort: _____ Ort: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____ Nationalität: _____

Geschlecht: männlich weiblich Familienstand der Eltern: _____

divers

Konfession: _____ Familiensprache: _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit

Krankheiten: _____

Integrationsplatz / Einzelintegration (Anerkennung gem. § 53 SGB XII): Ja Nein

4. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____ / _____ (Monat/ Jahr) Mittagessen in der Einrichtung: Ja

Krippe (U3):

Gewünschte Betreuungszeit: 25 bis 35 WSt. - 3 Tage/Woche 35 bis 45 WSt. - 5 Tage/Woche

Betreuung: Montag bis Donnerstag 7:15 Uhr bis 16:30 Uhr / Freitag 7:15 Uhr bis 15:00 Uhr

Kindergarten (Ü3):

Gewünschte Betreuungszeit: 25 bis 35 WSt. 35 bis 45 WSt.

Vormittagsbetreuung (bis 35 WSt.): Montag bis Freitag 7:00 Uhr bis 13:00 Uhr

Ganztagsbetreuung (bis 45 WSt.): Montag bis Donnerstag 7:15 Uhr bis 16:30 Uhr / Freitag 7:15 Uhr bis 15:00 Uhr

Zusatzbetreuung: Ja (bei Ganztagsbetreuung ab 7:00 Uhr)

5. Angaben zur Familie / Sorgeberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter:

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter:

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____
PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____
Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Email: _____
Nationalität: _____ Beruf: _____

Geschwister: Ja Nein Anzahl: _____ Alter: _____
Name: _____

6. Weitere Angaben / Erklärung

Ich/Wir habe/haben mein/unser Kind ebenfalls in folgender/folgendenden Kindertagesstätte/n an- bzw. vorangemeldet:

* Ich/ Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres/ meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen der Gemeinde Ebersburg zur Verfügung gestellt werden.

Datum, Ort und Unterschrift

der/ des Erziehungsberechtigten: _____

7. Eingangsbestätigung - Von der Kindergartenleitung auszufüllen

Vorstehende Voranmeldung ist am _____ bei uns eingegangen.

Datum, Ort und Unterschrift

der Kindergartenleitung: _____

**Hinweis zum
Gesetz für den Schutz vor Masern und zur Stärkung der Impfprävention (Masernschutzgesetz)**

Am 1. März 2020 ist das Masernschutzgesetz in Kraft getreten. Hieraus ergeben sich folgende gesetzlichen Vorgaben für die Aufnahme und Betreuung von Kindern in Kinderbetreuungseinrichtungen:

Ab dem 1. März 2020 müssen Eltern nachweisen, dass ihre Kinder einen ausreichenden Impfschutz gegen Masern oder eine Immunität gegen Masern aufweisen, wenn sie sie in der Kindertagesstätte anmelden.

Der Nachweis kann durch den Impfausweis, das gelbe Kinderuntersuchungsheft oder - insbesondere bei bereits erlittener Krankheit - ein ärztliches Attest erbracht werden.

Vor Beginn der Betreuung sind der Leitung der Kindertagesstätte entsprechende Nachweise zu erbringen. Kinder für die die erforderlichen Nachweise nicht erbracht werden, dürfen nicht in der Kindertagesstätte aufgenommen werden.

Ich / Wir haben den obenstehenden Hinweis zum Masernschutzgesetz zur Kenntnis genommen.
Mir / Uns ist bekannt, dass unser Kind in der Kindertagesstätte nicht aufgenommen wird, sofern von mir / uns die erforderlichen Nachweise nicht vorgelegt werden.

Datum, Ort und Unterschrift
der / des Erziehungsberechtigten