



# Anmeldebogen

Das Kind

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

männlich     weiblich     divers

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit/en

wird zur Aufnahme in den städtischen **Kindergarten St. Josef**, Regerstraße 9, 94234 Viechtach  
ab ..... angemeldet.

Das zuvor genannte Kind wird zugleich auch in einem weiteren Kindergarten angemeldet (Bitte ankreuzen):

Kindergarten Sonnen-Blume

Naturpark- und Waldkindergarten Stadt Viechtach

.....

Bitte geben Sie an, in welcher Einrichtung Ihr Kind bevorzugt einen Platz bekommen soll:

.....

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

	von	bis	= Stunden
Montag	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	Std.
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:			Std.
Diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:			Std.

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen:

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Das Kind bedarf aufgrund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer **besonderen Förderung** in der Kindertageseinrichtung:  ja  nein

**Wichtige Mitteilungen** (Allergien, Unverträglichkeiten, gesundheitliche Beeinträchtigungen des Kindes):

---

---

---

**Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefon, ggf. auch am Arbeitsplatz

\_\_\_\_\_  
Telefon, ggf. am Arbeitsplatz

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Geburtsort / Land

\_\_\_\_\_  
Geburtsort / Land

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Beruf und Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Beruf und Arbeitgeber

\_\_\_\_\_  
Familienstand (verheiratet, ledig, geschieden, verwitwet)

\_\_\_\_\_  
Familienstand (verheiratet, ledig, geschieden, verwitwet)

Die zuvor genannten Personen haben das gemeinsame Sorgerecht.  Ja  Nein

**Abholberechtigte (Bitte auch Tel.-Nr. und Beziehung zum Kind angeben – z. B. Oma, Tante, etc.):**

---

---

---

**Geschwister des Kindes (Bitte auch Geburtsdatum angeben):**

---

---

**Angaben zur Bankverbindung für die Abbuchung der Betreuungs- u. ggf. Essensgebühren:**

---

Name und Sitz der Bank

---

Kontoinhaber

---

IBAN

---

BIC

Ich/willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Es handelt sich hierbei lediglich um eine unverbindliche Anmeldung. Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Die ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

**Bitte geben Sie den ausgefüllten Anmeldebogen im Kindergarten St. Josef ab.**

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Eltern / Personensorgeberechtigten