

Daten für die Vormerkung in einer Johanniter-Kindertagesstätte

**DIE
JOHANNITER**



1. Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname:

Name, Vorname:

Straße:

Straße (bitte ausfüllen falls abweichend):

PLZ/Wohnort:

PLZ/Wohnort (bitte ausfüllen falls abweichend):

Telefon und Handy-Nr.:

Telefon und Handy-Nr.:

E-Mail-Adresse:

E-Mail-Adresse:

Geburtsdatum

Geburtsdatum:

Geburtsort/Land:

Geburtsort/Land:

Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

Arbeitgeber (freiwillige Angabe):

Arbeitgeber (freiwillige Angabe):

Konfession (freiwillige Angabe):

Konfession (freiwillige Angabe):

Familienstand:

Familienstand:

Sonstige Bemerkungen: z.B. Sorgerecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt:

Daten für die Vormerkung in einer Johanniter-Kindertagesstätte

**DIE
JOHANNITER**



2. Das Kind:

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Geburtsdatum:	Geburtsort/Land:
Staatsangehörigkeit:	Konfession (freiwillige Angabe):
Welche Sprachen spricht das Kind? <input type="checkbox"/> deutsch,	Geschlecht: Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/>

Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Wenn ja, welche?	
<input type="checkbox"/>	Für das Kind besteht Anspruch auf Eingliederungshilfe nach § 53 Abs. 1 SGB X ^{****}
<input type="checkbox"/>	Bescheinigung gültig bis
Das Kind soll vorzeitig eingeschult werden	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> noch nicht bekannt	
Das Kind ist von der Aufnahme in die Grundschule nach Art. 37 Abs. 2 BayEUG zurückgestellt	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> noch nicht bekannt	

2.1 Krankheiten des Kindes – Verabreichung von Medikamenten:

Das Kind leidet an chronischen Erkrankungen, Allergien oder sonstige gesundheitliche Besonderheiten:

Nein: Ja: Wenn Ja, an:

Das ist zu tun:

wird zur Aufnahme in der Kindereinrichtung: _____ vorgemerkt.

Daten für die Vormerkung in einer Johanniter-Kindertagesstätte

**DIE
JOHANNITER**



3. Betreuungswünsche:

Gewünschter Aufnahmetag: _____

Gewünschte Betreuungszeit:

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht. (Bitte auch Kernzeit, Bring- und Abholzeiten beachten):

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	= Wochen- stunden gesamt	Wochen- stunden : 5
von							
bis							
= Summe Std.							

4. Kontodaten für die Abbuchung der Beiträge:

Das Formular für die Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats erhalten Sie, bei Aufnahme, mit dem Vertrag.

Name und Vorname des Kontoinhabers

Name der Bank

BIC

IBAN

5. Sonstige freiwillige Angaben/ Informationen:

- Alleinerziehend mit Berufstätigkeit
- Alleinerziehend ohne Berufstätigkeit mit mehreren Kindern
- Berufstätigkeit beider Elternteile
- Familie mit 3 und mehr Kindern
- Einzelkind
- Soziale Notlage, sozialer Härtefall
- Kind hat Geschwister Anzahl: _____

Daten für die Vormerkung in einer Johanniter-Kindertagesstätte

**DIE
JOHANNITER**



Mit der Rücksendung dieses Dokumentes willige/n ich/wir 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.

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. Dies 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 nachzuweisen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (bei Rücksendung per Post)