

Anmeldebogen

Angaben Kind

.....
Name

.....
Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Strasse

.....
PLZ / Ort

.....
Ortsteil/Gemeinde

.....
Konfession

.....
Staatsangehörigkeit

wird zur Aufnahme in den Kath. Kindergarten St. Georg
abangemeldet.

Angaben Eltern / Personensorgeberechtigten

.....
Name, Vorname Mutter

.....
Name, Vorname Vater

.....
Geburtsdatum

.....
Geburtsdatum

.....
Strasse

.....
Strasse

.....
PLZ / Wohnort

.....
PLZ / Wohnort

.....
Geburtsort / Land

.....
Geburtsort / Land

.....
Konfession

.....
Konfession

.....
Beruf/Arbeitgeber

.....
Beruf/Arbeitgeber

.....//.....
Tel. privat

.....//.....
Tel. beruflich

.....//.....
Tel. privat

.....//.....
Tel. beruflich

.....
Handy

.....
Handy

.....
E-mail Adresse

.....
E-mail Adresse

Familienstand:

verheiratet

ledig

geschieden

getrennt lebend

verwitwet

Weiter Personen, die abholberechtigt sind:

.....
Name, Vorname, Anschrift, Tel.

.....
Name, Vorname Anschrift, Tel.

Geschwister:

.....
1 Name

.....
geb.

.....
3. Name

.....
geb.

.....
2. Name

.....
geb.

.....
4. Name

.....
geb.

Gesundheit:

.....
Hausarzt, Anschrift, Tel.

.....
letzte Tetanusimpfung

.....
Krankenkasse

.....
Gesundheitliche Besonderheiten

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen unserer **Öffnungszeiten**
(7:30 bis 13:00 Uhr) 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 durchschnittlichen täglichen Buchungszeit von:			Std.

Die Kindertageseinrichtung benötigt diese Angaben, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsauftrages zwischen den Eltern/Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuches der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchungen wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes.

Aus diesem Grund sind Träger bzw. Fachpersonal verpflichtet, sich bei der Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/ Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/r Personensorgeberechtigten

Angaben zur Bankverbindung mit Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger

Katholische Kirchenstiftung St. Georg, Donauwörth

Zahlungspflichtige/r

.....
Name

.....
Vorname

.....
Bankleitzahl

.....
Kontonummer

.....
IBAN

.....
BIC

.....
Geldinstitut (Name, Ort)

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, den Elternbeitrag für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes bei vereinbarter Fälligkeit im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Hinweise:

1. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto die für die einzuziehenden Beiträge notwendige Deckung aufweist. Andernfalls besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.
2. Sollte Ihr Konto nicht gedeckt und eine Abbuchung nicht möglich sein, kann es zur Abmahnung bis hin zur Kündigung des Betreuungsvertrages und somit des Kindergartenplatzes kommen.
3. Lastschriften, die an die angegebene Bank weitergeleitet werden, enthalten die Angaben zum Zahlungsgrund.
4. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf oder bis zum Erlöschen des Zahlungsgrundes.
5. Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. Die Abbuchung von Sparkonten ist nicht möglich.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigter