Zwergen und Feenland Kinderhaus

Anmeldung Krippengruppe

KIND (Familien- u. Vorname).....

Geburtsdatum ..... Geburtsort.....

Wohnort ..... Straße.....

Staatsangehörigkeit..... Religion.....

MUTTER (Familien- u. Vorname) **VATER (Familie u. Vorname)**

..... **……...**

Staatsangehörigkeit..... Staatsangehörigkeit.....

Nachweis durch …….. Nachweis durch ……..

Geb. Datum / Ort ..... Geb. Datum / Ort.....

Herkunftsland..... Herkunftsland.....

Beruf …… Beruf ……

Tel: (privat) ..... Tel: (privat).....

Handy : …… Handy :…….

Tel : (dienstl.) ..... Tel : (dienstl.).....

ERZIEHUNGSBERCHTIGT BEI OBENGENANNTEM KIND IST / SIND

O Beide Elternteile **O** Mutter **O** Vater **O** Andere .....

FAMILIENSTAND: **O** verheiratet **O** ledig **O** geschieden
(Bitte ankreuzen) **O** in Lebensgemeinschaft mit einer anderen Person

Geschwister (Name und Geburtsdatum)

1. ..... **3.**.....

2. ..... **4.**.....

O (auf Wunsch bitte ankreuzen)

Ich bin mit der Weitergabe meiner Daten an Träger anderer Einrichtungen, innerhalb der Gemeinde Seefeld, einverstanden. Dies dient ausschließlich der Kontaktaufnahme bezüglich freier Betreuungsplätze in diesen Einrichtungen.

E-Mail Adresse für Newsletter……

Seefeld, den ....
Unterschrift der Personensorgeberechtigten

1. Das pädagogische Personal der Einrichtung hat die Erlaubnis:

   ! Zutreffendes bitte ankreuzen!

   - ○ Bei Bedarf meinem Kind im Ohr Fieber zu messen.
   - ○ Bei Bedarf den Kopf meines Kindes auf Kopflausbefall kontrollieren.
   - ○ Bildaufnahmen für Dokumentationszwecke **innerhalb** der Einrichtung zu erstellen.

   Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

2. Mein Kind darf zudem an Gruppenausflügen und Veranstaltungen der Einrichtung teilnehmen. Sie werden durch Elternbriefe im Einzelnen darüber informiert. Sollte ich im Einzelfall nicht einverstanden sein, verpflichte ich mich, die Gruppenleitung davon in Kenntnis zu setzen.

3. Hiermit bestätige ich den Erhalt der Merkblätter zum Datenschutz, zum Infektionsschutzgesetz, zu den Impfempfehlungen, zum Umgang mit Krankheiten/Umgang mit Medikamentengabe und zum Umgang mit Lebensmitteln.(wird beim Vorgespräch mit der Gruppenleitung ausgegeben).

4. Ich bestätige die vorgeschriebenen Vorsorgeuntersuchungen (gelbes U-Heft) für mein Kind durchgeführt zu haben.

5. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mein Kind im Notfall von einem Ersthelfer des Betreuungspersonals erstversorgt wird.

6. **Hinweis:** Für Sachbeschädigungen müssen die Erziehungsberechtigten des Kindes aufkommen. Es empfiehlt sich eine private Haftpflichtversicherung abzuschließen. Sollten private Gegenstände ihres Kindes, durch Verschulden eines Dritten erfolgen, gilt diese Regelung natürlich auch

7. Impfstatus (Bitte ankreuzen)

Tetanus	Diphterie	Keuchhusten	Polio	Mumps	Masern	Röteln	Windpocken	Hep A/B	Meningokokken

Sollte bei Ihrem Kind keine Masernimpfung vorliegen, darf das Kinderhaus Ihr Kind nicht aufnehmen!

Einsicht in U-Heft, bzw. Impfbuch, bzw. Impfberatungsbestätigung am _____

_____
Unterschrift Einrichtungsleitung

NAME UND TELEFONNUMMER DES ZUSTÄNDIGEN ARZTES

_____

KRANKENKASSE _____

ALLERGIEN und Unverträglichkeiten

_____

ANSTECKENDE KRANKHEITEN_____

_____

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass die **Aufsichtspflicht des pädagogischen Personals** erst beginnt, wenn das Kind in der eigenen Gruppe begrüßt wird.
Solange die Eltern im Kinderhaus anwesend sind, auch bei Festen und Veranstaltungen jeglicher Art, obliegt Ihnen die Aufsichtspflicht über Ihre Kinder.

_____

Datum Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Nach den Vorgaben des Bayer. Kinderbildungs- und betreuungsgesetzes und in Abstimmung mit dem Kindergartenträger können wir folgende Öffnungszeiten anbieten,
wobei Sie innerhalb der maximalen Betreuungszeit unter folgenden Zeiten wählen können.

Das Zustandekommen einer Betreuung vor 7.30 Uhr und nach 15.00 Uhr wird Ihnen Nach der jährlichen Abfrage aller Wünsche mitgeteilt.

Bringzeit: Montag – Freitag (immer gleichbleibend)

□ **7.00 Uhr**	□ **7.30 Uhr**	□ **8.00 Uhr**

Abholzeit: (kann täglich variieren)

Betreuungs-ende	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
12:30	☐	☐	☐	☐	☐
14:00	☐	☐	☐	☐	☐
15:00	☐	☐	☐	☐	☐
16:00	☐	☐	☐	☐	☐
17:00	☐	☐	☐	☐	☐

Bitte beachten Sie, Änderungen der Buchungszeiten während des Kindergartenjahres sind aus organisatorischen Gründen nur zum 1. November, 1. Januar und 1. April möglich. Die jeweilige Änderung ist mindestens 10 Tage vorher schriftlich bekanntzugeben.

Bitte haben Sie Verständnis, dass die Gruppeneinteilung der Kindergartengruppen dem Kinderhaus obliegt, um eine möglichst alters- und geschlechtsausgleichende Gruppenstruktur zu erreichen.
Haben Sie trotzdem einen bestimmten Gruppenwunsch, wenden Sie sich an die Leitung des Kinderhauses, wir werden unser Möglichstes versuchen.

Sollte Ihnen der Kindergartenbeitrag wirtschaftliche Schwierigkeiten bereiten, wenden Sie sich bitte an das Landratsamt Starnberg.

Seefeld, den ....

Unterschrift der Erziehungsberechtigten