INTEGRATIVE KINDERTAGESSTÄTTE
Am Veitshof
Johannisstr. 8a
85354 Freising
08161 43413
veitshof@lebenshilfe-fs.de

ANMELDEBOGEN – Kindergarten

KIND

Nachname: _____ Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ div

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ Geburtsort: _____

PLZ/Wohnort: _____ Staatsangehörigk.: _____

wird zur Aufnahme in den IK Veitshof ab: _____ angemeldet.

Erziehungsberechtigte - bitte Angaben für beide Elternteile (falls vorhanden)

	☐ m ☐ w ☐ div	☐ m ☐ w ☐ div
Nachname:		
Vorname:		
Straße:		
PLZ/Wohnort:		
Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Telefon:		
E-Mail:		
Familienstand:		
Berufstätig:	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein
Erziehungsberechtigt:	☐ ja ☐ nein	☐ ja ☐ nein

Mein Kind benötigt einen: ☐ Regelplatz ☐ Heilpädagogischer Platz

Die pädagogische Kernzeit von 8:15 Uhr bis 12:15 Uhr, die Bringzeit ab 7:30 Uhr und die Abholzeit von 12:15 Uhr bis 12:30 Uhr muss in der Buchung enthalten sein.

Wochentag	**Bringzeit**	**Abholzeit**	**Tägliche Betreuungszeit**
Montag	ab 7:30		Stunden
Dienstag	ab 7:30		Stunden
Mittwoch	ab 7:30		Stunden
Donnerstag	ab 7:30		Stunden
Freitag	ab 7:30		Stunden

MEIN KIND IST GEGEN MASERN GEIMPFT:

☐ ja
☐ nein
☐ Mein Kind ist aufgrund ihres/seines Alters noch nicht geimpft.
Die Impfung findet voraussichtlich am _____ statt.
☐ ärztliches Zeugnis über ausreichende Immunität liegt vor. Ohne Nachweis ist keine Aufnahme möglich.

MEIN KIND BESUCHT BEREITS EINE EINRICHTUNG:

☐ nein ☐ ja ☐ Krippe Name der Einrichtung: _____
☐ Tagesmutter Name der Einrichtung: _____

GESCHWISTER	GEBURTSDATUM	EINRICHTUNG

ALTERNATIVE KINDERTAGESSTÄTTE

Nr. 1 _____

Nr. 2 _____

Unsere Wohnadresse gehört zum Schulsprengel der Schule: _____

SONSTIGE VERMERKE (DRINGLICHKEIT, SOZIALE NOTLAGE, GESUNDHEITLICHE AUFFÄLLIGKEITEN, ANDERE BUCHUNGSMÖGLICHKEITEN)

_____

_____

EINVERSTÄNDNISERKLÄRUNG/DATENSCHUTZ

Ich/wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.
Es findet innerhalb aller Kindertageseinrichtungen im Stadtgebiet Freising einmal jährlich ein Treffen der Leitungen statt, um die Platzvergabe konkret abzusprechen. So werden doppelte Zusagen vermieden und freie Plätze können an andere Kinder vergeben werden.
Ich/wir willige/n ein, dass der Anmeldebogen im Rahmen des Abgleichs zur Platzvergabe an die Leitung einer städtischen Kindertageseinrichtung oder eine freien Trägers weitergegeben werden kann.
Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertagesstätte entsteht erst mit Abschluss der Vereinbarung zwischen Eltern/Erziehungsberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

_____

Ort, Datum | Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten | Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Lebenshilfe Freising e.V. damit Teilhabe gelingt

Lebenshilfe Freising e.V.
Gartenstraße 57
85354 Freising
Telefon 08161 4830-0
Fax 08161 4830-130
www.lebenshilfe-fs.de