

### Anmeldung zum Besuch der Kita

ASB Kindertagesstätte „Howete – Knirpse“, Kirchgasse 13 in 98593 Floh – Seligenthal OT Kleinschmalkalden

#### 1 Personalien des Kindes

Familienname\_\_\_\_\_ Geburtstag\_\_\_\_\_

Vorname\_\_\_\_\_ Geburtsort\_\_\_\_\_

Geschlecht\_\_\_\_\_

Staatangehörigkeit\_\_\_\_\_ Religion\_\_\_\_\_

Straße\_\_\_\_\_

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

Geschwisterkinder in der Familie?  ja  nein

→ Bitte Kindergeldnachweis anfügen, wenn dieser nicht angefügt wird, wird automatisch die Gebühr für ein Erstkind berechnet.

#### 2 Personalien der Mutter

Familienname\_\_\_\_\_

Vorname\_\_\_\_\_

Geburtstag\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit\_\_\_\_\_

Straße\_\_\_\_\_

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

Telefon\_\_\_\_\_

Beruf\_\_\_\_\_

Arbeitgeber\_\_\_\_\_

#### 3 Personalien des Vaters

Familienname\_\_\_\_\_

Vorname\_\_\_\_\_

Geburtstag\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit\_\_\_\_\_

Straße\_\_\_\_\_

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

Telefon\_\_\_\_\_

Beruf\_\_\_\_\_

Arbeitgeber\_\_\_\_\_

Sorgeberechtigter:  ja  nein

Sorgeberechtigter:  ja  nein

(Falls nur ein Elternteil Sorgeberechtigter ist, bitte **Negativbescheinigung** des Amtes beifügen!)

#### 4 Aufnahmezeitpunkt

gewünschter Aufnahmetermin \_\_\_\_\_

→ (Beginn der Eingewöhnung meist zum 1. des Monats)

Tatsächlicher Aufnahmetermin \_\_\_\_\_

#### 5 Tägliche Betreuungszeit – **Bitte verbindlich wählen**

<input type="radio"/> bis 5h täglich (Betreuung bis max. 12 Uhr	<input type="radio"/> Ø 8 h täglich	<input type="radio"/> Ø 9 h täglich	<input type="radio"/> Ø 10 h täglich
--	-------------------------------------	-------------------------------------	--------------------------------------

#### 6 Gesundheit

Die ärztliche Bescheinigung zur Aufnahme in die Kita, sowie der Nachweis über die Masernimpfung (Impfausweis) müssen zur Eingewöhnung vorgelegt werden!

Besondere Hinweise zum Gesundheitsstand des Kindes (Allergien, Unverträglichkeiten etc.)

---

---

---

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden der Einrichtung umgehend mitgeteilt! Zirka vier bis sechs Wochen vor Eingewöhnungsbeginn folgt ein Treffen in der Kita bei dem alle weiteren Unterlagen, Informationen und Fragen ausgetauscht werden.

Die Erhebung der personenbezogenen Daten dient ausschließlich der Erfüllung des Auftrages der Betreuung, des oben genannten Kindes. Bei einem Nichtzustandekommen eines Betreuungsverhältnisses werden diese Daten umgehend gelöscht. Die Weitergabe der personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich aufgrund gesetzlicher Vorschriften. Nach Beendigung des Betreuungsverhältnisses werden alle Daten, entsprechend den gesetzlichen Aufbewahrungsfristen wieder gelöscht. Sollte es noch Fragen geben, stehen wir jederzeit zur Verfügung.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---

Stempel der Einrichtung

Unterschrift der Leiterin der Kindertagesstätte

---