

# Anmeldebogen für einen **Betreuungsplatz** im **Kinderhaus Kloster Moosen** (Kindergartengruppe)



## I. Angaben und Nachweise für die Vergabe der **Betreuungsplätze** und die **Vornahme der Gruppen- und Personalplanung**

### 1. Personalien der Erziehungsberechtigten und des Kindes

	Kind	Erwachsener	Erwachsener
Rechtsstellung zum Kind	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich	<input type="radio"/> sorgeberechtigte Mutter <input type="radio"/> sorgeberechtigter Vater <input type="radio"/> Vormund <input type="radio"/> Pflegeperson, bei der das Kind dauerhaft untergebracht ist	<input type="radio"/> sorgeberechtigte Mutter <input type="radio"/> sorgeberechtigter Vater <input type="radio"/> Vormund <input type="radio"/> Pflegeperson, bei der das Kind dauerhaft untergebracht ist
Vorname			
Nachname			
Geburtsdatum			
Geburtsort			
Geburtsland			
Staatangehörigkeit			
Familienstand			
Religion			
Sprache im Elternhaus			
Straße und Hausnummer			
Postleitzahl und Wohnort			
Telefon privat	xxxxxxxxxxxxxxxx		
Telefon dienstlich	xxxxxxxxxxxxxxxx		
Handy	xxxxxxxxxxxxxxxx		
email	xxxxxxxxxxxxxxxx		
Beruf	xxxxxxxxxxxxxxxx		
Berufstätigkeit	xxxxxxxxxxxxxxxx		

## 2. Betreuungswünsche

gewünschter Aufnahmezeitpunkt	ab _____
-------------------------------	----------

gewünschte Betreuungszeiten im Rahmen der Öffnungszeiten (7:00 Uhr bis 18:00 Uhr)

*Bitte beachten Sie die pädagogische Kernzeit von 8:30 Uhr bis 12:30 Uhr. Diese soll aus pädagogischen Gründen an jedem Tag eingehalten werden. In dieser Zeit finden gemeinsame Bildungs- und Erziehungsangebote statt, die nicht unterbrochen oder gestört werden sollen.*

*Wegen des Mittagessens ist zwischen 12:45 Uhr und 13:30 Uhr keine Abholung möglich, wegen der Mittagsruhe anschließend erst wieder ab 14:30 Uhr. Wir bitten Sie, auch das bei der Angabe der Buchungszeiten zu berücksichtigen.*

*Ab 16:00 Uhr findet die Betreuung altersübergreifend in der Kinderhortgruppe statt.*

montags	dienstags	mittwochs	donnerstags	freitags

Elternbeiträge für jeden angefangenen Monat	
über 20 bis genau 25 Stunden pro Woche	100 Euro
über 25 bis genau 30 Stunden pro Woche	110 Euro
über 30 bis genau 35 Stunden pro Woche	130 Euro
über 35 bis genau 40 Stunden pro Woche	140 Euro
über 40 bis genau 45 Stunden pro Woche	160 Euro
über 45 bis genau 50 Stunden pro Woche	170 Euro
über 50 bis genau 55 Stunden pro Woche	190 Euro

*Bitte beachten Sie, dass die Elternbeiträge auf zwölf Monate umgelegt sind. Für die Zeit von 7:00 Uhr bis 7:30 Uhr fallen zusätzlich zum üblichen Elternbeitrag 7,50 € pro gebuchter Viertelstunde an.*

*Aufgrund des erhöhten Aufwands wird für Kindergartenkinder unter 3 Jahren ein Zuschlag von 50 Prozent erhoben, Geschwister erhalten je Kind eine Ermäßigung von 25 Prozent des Grundbeitrags.*

*Für die Zeit vom 1. September des Kalenderjahres, in dem Ihr Kind das dritte Lebensjahr vollendet, bis zum Schuleintritt wird der vom Freistaat Bayern gewährte Zuschuss auf die Benutzungsgebühr angerechnet. Er beträgt derzeit 100 Euro. Die Anrechnung ist allerdings auf die Höhe der Benutzungsgebühr begrenzt.*

## Teilnahme am Mittagessen

*Die Kosten für das Mittagessen betragen monatlich 53,50 Euro. Wenn Ihr Kind länger als 12:45 Uhr betreut wird, empfehlen wir aus pädagogischen Gründen dringend eine Anmeldung zum Mittagessen.*

<input type="radio"/> ja	<input type="radio"/> nein
--------------------------	----------------------------

## 3. nähere Umstände, Berufung auf Dringlichkeitsgründe

<input type="radio"/> alleinerziehendes Elternteil mit Berufstätigkeit
<input type="radio"/> alleinerziehendes Elternteil ohne Berufstätigkeit, mit mehreren Kindern
<input type="radio"/> Berufstätigkeit beider Elternteile
<input type="radio"/> Geschwisterkind, das bereits die Kindergartengruppe besucht

*Bitte fügen Sie einen Nachweis der Berufstätigkeit (Arbeitsgeberbescheinigung) bei.*

## 4. Vormerkung des Kindes in anderen Kindertageseinrichtungen

*Bitte beachten Sie, dass Kindertageseinrichtungen nach § 64 I SGB VIII berechtigt sind, die Daten über vorgemerkte Kinder mit den entsprechenden Daten der anderen Kindertageseinrichtungen im Stadtgebiet abzugleichen, soweit dies für die Entscheidung über die Platzvergabe erforderlich ist.*

Vormerkung in einer anderen Kindertageseinrichtung ist bereits erfolgt oder soll noch erfolgen

<input type="radio"/> ja, in _____	<input type="radio"/> nein
------------------------------------	----------------------------

Bevorzugung einer bestimmten Einrichtung

<input type="radio"/> ja, folgender _____, weil _____	<input type="radio"/> nein
--	----------------------------

Anzahl der Geschwister des Kindes:	
------------------------------------	--

Geschwisterkinder besuchen eine Kindertageseinrichtung der Stadt Dorfen

<input type="radio"/> ja, folgende _____	<input type="radio"/> nein
--	----------------------------

### 5. besonderer Betreuungsbedarf des Kindes

<input type="radio"/> diagnostizierte Behinderung des Kindes unter Vorlage der ärztlichen Diagnose
<input type="radio"/> Verhaltens- oder Entwicklungsauffälligkeit des Kindes unter Vorlage der ärztlichen Diagnose bzw. des psychologischen Gutachtens
<input type="radio"/> chronische Erkrankung oder Allergie, nämlich _____
<input type="radio"/> keine oder nur sehr geringe Deutschkenntnisse des Kindes
<input type="radio"/> besonderer Förderbedarf im Bereich der Motorik
<input type="radio"/> _____

### 6. bisherige Betreuungssituation des Kindes

<input type="radio"/> im Elternhaus
<input type="radio"/> in Tagespflege bei einer verwandten Person
<input type="radio"/> in Tagespflege bei einer nicht verwandten Person
<input type="radio"/> in Vollzeitpflege bei einer verwandten Person
<input type="radio"/> in Vollzeitpflege bei einer nicht verwandten Person
<input type="radio"/> in einer Kinderkrippe

<input type="radio"/> in einem Kindergarten
<input type="radio"/> in einer altersgemischten Kindertageseinrichtung
<input type="radio"/> in einer Elterninitiative
<input type="radio"/> _____

**7. Bankverbindung der Erziehungsberechtigten (für die Ausfertigung des Bildungs- und Betreuungsvertrags)**

Kontoinhaber/in:	
Kreditinstitut:	
IBAN:	

## II. Einwilligung in die Datenübermittlung und -speicherung

Ich willige ein, dass die Kindertageseinrichtung der Stadt bzw. dem Kreisjugendamt zu Planungszwecken folgende Daten übermittelt:

Name, Anschrift und Geburtsdatum des vorgemerkten Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes, gewünschte und vereinbarte Betreuungszeit im Fall der Aufnahme.

Mit einer Speicherung und EDV-technischen Verarbeitung der oben genannten Daten zum Zweck der Platzvergabe und der Abwicklung des Betreuungsverhältnisses durch die Kindertageseinrichtung und die Stadt Dorfen bin ich ebenfalls einverstanden.

Für den Fall, dass die Anmeldung nur von einer bzw. einem Personensorgeberechtigten vorgenommen wird, wird hiermit ausdrücklich bestätigt, dass diese Person im Auftrag und auf Wunsch der bzw. des anderen Sorgeberechtigten erfolgt.

Im Übrigen versichere ich die Richtigkeit der angegebenen Daten. Bei Änderungen der persönlichen Verhältnisse und Buchungswünsche werde ich dies unverzüglich mitteilen.

Sollte ich den beantragten Platz nicht mehr benötigen, versichere ich, dies baldmöglichst mitzuteilen.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschriften der Personensorgeberechtigten)

### III. Vermerke der Einrichtung (nur vom Personal des Kinderhauses Kloster Moosen auszufüllen)

#### 1. Vorsorgeuntersuchungen und Impfnachweis

Das gelbe Vorsorgeuntersuchungsheft wurde zur Einsicht vorgelegt.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Die entsprechende letzte fällige Vorsorgeuntersuchung (laut Tabelle des Ministeriums für Familie, Arbeit und Soziales) wurde durchgeführt.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>zusätzlich:</i> Der Impfausweis wurde zur Einsicht vorgelegt.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Die letzte Impfung wurde laut Tabelle des Ministeriums für Familie, Arbeit und Soziales durchgeführt.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Die letzte Tetanusimpfung datiert am	.
<i>alternativ:</i> Eine Bestätigung des Arztes über die letzte Impfbelehrung (laut Tabelle des Ministeriums für Familie, Arbeit und Soziales) wurde vorgelegt.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
<i>alternativ:</i> Mit Eintritt des Kindes in den Kindergarten wurden die Eltern vermittels des Erinnerungsschreibens der Einrichtung aufgefordert, innerhalb einer Frist von vier Wochen einen Nachweis zu erbringen.	<input type="radio"/>
<i>notfalls:</i> Die Meldung mit Namen und Wohnanschrift der Personensorgeberechtigten sowie dem Namen des betroffenen Kindes an die Leitung des Gesundheitsamtes ist erfolgt am	.

#### 2. Nachweis nichtdeutschsprachiger Herkunft

Der Ausweis der Mutter wurde eingesehen.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Ausweisnummer	
Ausstellungsdatum	
ausstellende Gemeinde (mit Land)	
<i>alternativ:</i> Die Mutter spricht gebrochen Deutsch.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Die Überprüfung der nichtdeutschen Herkunft der Mutter durch die Aufenthaltsgemeinde ist erfolgt am	.

Der Ausweis des Vaters wurde eingesehen.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Ausweisnummer	
Ausstellungsdatum	
ausstellende Gemeinde (mit Land)	
<i>alternativ:</i> Der Vater spricht gebrochen Deutsch.	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Die Überprüfung der nichtdeutschen Herkunft des Vaters durch die Aufenthaltsgemeinde ist erfolgt am	

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift der Mitarbeiterin)