

Anmeldung eines Kindes für einen Betreuungsplatz

**DIE
JOHANNITER**



In der Johanniter-Kinderkrippe : **CAMPUSKÜKEN**

Fliegerhorststraße 63, 85579 Neubiberg

Tel.: 089 32 60 01 67 oder 089 6004 4002

1. Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

ggf. Ortsteil

Telefon

Email

Geburtsort / Land

Name, Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

ggf. Ortsteil

Telefon

Email

Geburtsort / Land

Sonstige Angaben:

- Alleinerziehend
- Berufstätigkeit zum Zeitpunkt der gewünschten Aufnahme
 - In Vollzeit beschäftigt
 - In Teilzeit beschäftigt
- Studium an UniBW M bis _____
 - grundständig/weiterführend
 - weiterbildend
- Beschäftigt an UniBW M bis _____
- Beschäftigt an Bundeswehrdienststelle _____ bis _____
- Bevorstehende Versetzung innerhalb
 - der nächsten 6 Monate
 - der nächsten 3 Monate
 - weniger als 3 Monaten
- Auslandsaufenthalt innerhalb
 - der nächsten 12 Monate
 - der nächsten 6 Monate
 - derzeit im Ausland
- Pflege eines im Haushalt lebenden Familienangehörigen
- Sonstige Umstände, die eine dringliche Aufnahme in die Krippe begründen:

Extern beschäftigt

Sonstige Angaben:

- Alleinerziehend
- Berufstätigkeit zum Zeitpunkt der gewünschten Aufnahme
 - In Vollzeit beschäftigt
 - In Teilzeit beschäftigt
- Studium an UniBW M bis _____
 - grundständig/weiterführend
 - weiterbildend
- Beschäftigt an UniBW M bis _____
- Beschäftigt an Bundeswehrdienststelle _____ bis _____
- Bevorstehende Versetzung innerhalb
 - der nächsten 6 Monate
 - der nächsten 3 Monate
 - weniger als 3 Monaten
- Auslandsaufenthalt innerhalb
 - der nächsten 12 Monate
 - der nächsten 6 Monate
 - derzeit im Ausland
- Pflege eines im Haushalt lebenden Familienangehörigen
- Sonstige Umstände, die eine dringliche Aufnahme in die Krippe begründen:

Extern beschäftigt

Anmeldung eines Kindes für einen Betreuungsplatz



2. Das Kind

_____	_____
Name	Vorname
_____	_____
Straße	PLZ/Wohnort
_____	_____
ggf. Ortsteil	
_____	Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum	Geschlecht
_____	_____
Konfession (freiwillige Angabe)	Geburtsort / Land

Geschwisterkind bereits in der Einrichtung seit: _____

wird zur Aufnahme in der Kindertageseinrichtung angemeldet.

3. Betreuungswünsche

Gewünschter Aufnahmetag: _____

Hinweis: Die Eingewöhnung Ihres Kindes startet mit Beginn des Betreuungsvertrags. Wir arbeiten nach dem Berliner „Eingewöhnungsmodell“.

Gewünschte Betreuungszeit:

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	= Wochen- stunden gesamt	Wochen- stunden / 5
von							
bis							
= Summe Std.							
Mittag- essen ankreuzen							

Mindestbuchungszeit von 8:00 – 12:00 Uhr oder mind. 20 Wochenstunden



4. Vormerkung des Kindes in anderen Kindertageseinrichtungen

Das Kind ist bereits und/oder wird noch in folgenden Kindertageseinrichtungen vorgemerkt:

(Name und ggf. Anschrift der Einrichtungen)

Bevorzugt wird ein Betreuungsplatz in der folgenden Kindertageseinrichtung:

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigten(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachzuweisen zu lassen.

_____,
Ort

Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten