**Anmeldeantrag für: (**Einrichtung bitte ankreuzen) 

[ ]  Kinderhaus St. Gotthard, Rohrberg 3, 94491 Hengersberg

[ ]  Kindergarten Bruder Konrad, Am Mühlfeld 6, 94491 Hengersberg

[ ]  Kindergarten St. Gunther, Kindergartenweg 8, 94491 Hengersberg \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wir/Ich beantrage (n) hiermit die Aufnahme unseres Kindes in die o.g. Tageseinrichtung:

[ ]  **Krippe** [ ]  **Kindergarten**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Familienname** **Kind:** |       | Vorname: |       |
| Straße: |       | Geburtsdatum: |       |
| PLZ, Wohnort: |       | Geschlecht  | [ ]  männlich [ ]  weiblich |
| Staatsangehörigkeit: |       | Religion: |       |

Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes (z.B. Behinderungen, chronische Krankheiten, Sprachkenntnisse, etc…..)

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung des Kindes liegt: [ ]  vor [ ]  nicht vor.

Das Kind spricht die [ ]  deutsche Sprache und/ oder die       Sprache.

Die gesetzlich geforderte **Masernschutzimpfung** liegt [ ]  vor [ ]  nicht vor [ ]  wird nachgereicht!

**Angaben der Eltern/Personensorgeberechtigten:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Familienname Mutter:** |       | Vorname: |       |
| Straße: |       | Geburtsdatum: |       |
| PLZ, Wohnort: |       | Telefon Festnetz: |       |
| Staatsangehörigkeit: |       | Telefon Handy:  |       |
| Beruf:  |       | E-Mail: |       |
| Staatsangehörigkeit: |       | Berufstätigkeit  | [ ]  ja [ ]  nein |
| Sorgerecht: | [ ]  ja [ ]  nein | Arbeitgeber: |       |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Familienname Vater:** |       | Vorname: |       |
| Straße: |       | Geburtsdatum: |       |
| PLZ, Wohnort: |       | Telefon Festnetz: |       |
| Staatsangehörigkeit: |       | Telefon Handy:  |       |
| Beruf:  |       | E-Mail: |       |
| Staatsangehörigkeit: |       | Berufstätigkeit  | [ ]  ja [ ]  nein |
| Sorgerecht: | [ ]  ja [ ]  nein | Arbeitgeber: |       |

**Gewünschtes Aufnahmedatum**:

**Gewünschte Buchungszeit:** (bitte ankreuzen)

[ ]  2 bis 3 Std. [ ]  3 bis 4 Std. (Diese beiden Kategorien sind nur für Krippenkinder möglich)

[ ]  4 bis 5 Std. [ ]  O 5 bis 6 Std. [ ]  6bis 7 Std. [ ]  7 bis 8 Std. [ ]  8 bis 9 Std.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Von – bis**(Uhrzeiten) | **Mittagessen**(3 Tage mindestens) |
| **Montag** |       | [ ]  ja [ ]  nein |
| **Dienstag** |       | [ ]  ja [ ]  nein |
| **Mittwoch** |       | [ ]  ja [ ]  nein |
| **Donnerstag** |       | [ ]  ja [ ]  nein |
| **Freitag** |       | [ ]  ja [ ]  nein |
|  |  |  |
| Gesamt-stunden |       |  |

Die Kindertageseinrichtung benötigt diese Daten, um die zur Verfügung stehenden Betreuungsplätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können sowie rechtzeitig die Personalplanung vorzunehmen. Alle erbetenen Daten sind freiwillig und werden umgehend gelöscht, wenn kein Aufnahmevertrag zustande kommt.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten

Anmerkungen zum Ausfüllen bzw. Rücksenden:

Das Formular muss vollständig ausgefüllt und von beiden Personensorgeberechtigten unterschrieben zeitnah bei der zuständigen Kindertagesstätte eingereicht werden.

Sollte das Formular digital ausgefüllt sein, kann es nach Unterschrift aller benötigen Personen gerne als pdf-Datei per e-mail an die jeweiligen Kindergärten weitergeleitet werden. Die e-mail Adressen lauten wie folgt:

Kinderhaus St. Gotthard: kiga-hengersberg@caritas-pa.de

Kindergarten Bruder Konrad: kiga-schwarzach@caritas-pa.de

Kindergarten St. Gunther: kiga-rohrbergfeld@caritas-pa.de

Nach Eingang der digitalen Anmeldungen erfolgen die persönlichen Gespräche mit den zuständigen Kindergartenleitung je nach Corona-Entwicklung entweder telefonisch oder persönlich!