

Anmeldebogen für Kooperativer Ganztag



Das Kind

Name	Vorname
Straße	PLZ / Wohnort
ggf. Ortsteil	politische Gemeinde
Geburtsdatum	☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Konfession	Staatsangehörigkeiten

besuchte Schule:

wird zur Aufnahme in den kooperativen Ganztag Egglkofen

ab angemeldet (Bei Eingang des Anmeldebogens bis 15. des Monats kann die Aufnahme zum nächsten Monat erfolgen, ansonsten zum übernächsten Monat).

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname	Name, Vorname
Straße	Straße
PLZ /Wohnort	PLZ /Wohnort
ggf. Ortsteil	ggf. Ortsteil
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail
Geburtsort / Land	Geburtsort / Land
– bei nicht deutschsprachiger Herkunft bitte Nachweis beifügen -	
Geburtsdatum (freiwillige Angabe)	Geburtsdatum (freiwillige Angabe)
Arbeitgeber (freiwillige Angabe)	Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

Geschwisterkinder:

Name	Geburtsdatum
Name	Geburtsdatum
Name	Geburtsdatum

Wer ist berechtigt, das Kind abzuholen?

Name	Anschrift	Telefon
Name	Anschrift	Telefon
Name	Anschrift	Telefon

Unser Kind darf den nach Hause weg alleine antreten: ☐ Ja ☐ Nein
Die Aufsichtspflicht der Kindertagesstätte endet mit dem Antritt des Nachhauseweges meines/unseres Kindes. Gleichzeitig beginnt meine/unsere Aufsichtspflicht

Anschrift des Hausarztes: _____

Allergien, Kinderkrankheiten, sonstige gesundheitliche Probleme:

Krankenkasse: _____

Zuzug von: _____

Folgender Kindergarten wurde vor Umzug besucht: _____

Folgende Betreuungszeiten und Ferienzeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten des kooperativen Ganztags gebucht:

Buchungszeiten während der Schulzeit:

* Mindestbuchungszeit 5 Stunden/pro Woche

Wochentage	Von	Bis
Montag	Schulschluss	Uhr
Dienstag	Schulschluss	Uhr
Mittwoch	Schulschluss	Uhr
Donnerstag	Schulschluss	Uhr
Freitag	Schulschluss	Uhr

Buchungszeiten in den Ferien:

Ferienbuchung	Treffendes bitte auswählen
keine	☐
1 bis 14 Betreuungstage in den Ferien	☐
15 bis 29 Betreuungstage in den Ferien	☐
30-44 Betreuungstage in den Ferien	☐
über 45 Betreuungstage in den Ferien	☐

Bitte beachten Sie, dass zum Wohle der Kinder vorzugsweise aneinanderhängende Tage gebucht werden sollten, um einen guten Wochenrhythmus und eine geregelte Alltagsstruktur herstellen zu können.

Die **Änderung der Buchungszeiten** ist in begründeten Ausnahmefällen jeweils zum 01. des Folgemonats möglich, wenn der geänderte Buchungsbeleg bis spätestens 15. des aktuellen Monats eingereicht wurde, ansonsten ist eine Änderung der Buchungszeit zum übernächsten Monat zulässig.

Im folgenden Schaubild werden die Kosten der Buchungszeiten und Ferienzeiten ersichtlich:

Elternbeitrag monatlich	bis 10 Wochenstunden	bis 15 Wochenstunden	bis 20 Wochenstunden	bis 25 Wochenstunden
0-14 Ferientage	51,00 €	64,00 €	76,00 €	89,00 €
15-29 Ferientage	56,00 €	69,00 €	81,00 €	94,00 €
30-44 Ferientage	60,00 €	73,00 €	85,00 €	98,00 €
Über 45 Ferientage	64,00 €	77,00 €	89,00 €	102,00 €

- Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen: Ja Nein

☐ täglich

oder

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Das Mittagessen wird vom Partyservice Catering Renate Hingerl, Margarethen 9, 84155 Bodenkirchen, täglich frisch gekocht und an uns geliefert. Die Kosten werden nach dem tatsächlichen Aufwand zusätzlich erhoben.

- das Kind bedarf einer Eingliederungshilfe nach § 53 SGB XII: ☐ Ja ☐ Nein
- Wir sind damit einverstanden, dass unser Kind an **Ausflügen** und **Exkursionen** teilnimmt. ☐ ja ☐ nein
- Wir sind mit den in der **Konzeption** aufgezeichneten Erziehungszielen und Regelungen vertraut gemacht. ☐ ja ☐ nein
- Wir erlauben, dass bei Verdacht auf Läuse das Gruppenpersonal unser Kind auf **Läuse** hin untersuchen darf.
- Bei Verdacht auf **Fieber** wird die Temperatur gemessen und sofort die Eltern verständigt.
- Das **U-Heft** wurde vorgelegt. ☐ ja ☐ nein
- Wie erklären uns einverstanden, das U-Heft zu kopieren. ☐ ja ☐ nein
- Mein Kind ist **geimpft**. ☐ ja ☐ nein
Masern-Impfung ja ☐ nein ☐
- Wir erklären uns einverstanden, den Impfausweis zu kopieren. ☐ ja ☐ nein

Ist Ihr Kind bereits in einer anderen Einrichtung angemeldet? ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, in welcher: _____

Weitere - freiwillige - Angaben zur Betreuung:

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 der kooperative Ganztags 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 den kooperativen Ganztags entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers des kooperativen Ganztags 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 nachweisen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten