

# Anmeldebogen



Das Kind

|              |                                                                     |
|--------------|---------------------------------------------------------------------|
| Name         | Vorname                                                             |
| Straße       | PLZ / Wohnort                                                       |
| Geburtsdatum | <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich |
| Konfession   | Staatsangehörigkeit                                                 |

wird zur Aufnahme in das **BRK Kinderhaus Oberviechtach**

ab \_\_\_\_\_ vorangemeldet.

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

|                                  |                                  |
|----------------------------------|----------------------------------|
| Name, Vorname                    | Name, Vorname                    |
| Straße                           | Straße                           |
| PLZ / Wohnort                    | PLZ / Wohnort                    |
| Telefon                          | Telefon                          |
| E-Mail                           | E-Mail                           |
| Geburtsort / Land                | Geburtsort / Land                |
| Arbeitgeber (freiwillige Angabe) | Arbeitgeber (freiwillige Angabe) |

**Aufnahmekriterien:**

- a) Kinder, die in der Stadt Oberviechtach wohnen.
- b) Kinder, deren Mutter o. Vater alleinerziehend und berufstätig sind.
- c) Kinder, deren Eltern sich das Sorgerecht teilen und berufstätig sind
- d) Alter des Kindes (**Aufnahme ab 12 Monaten möglich**)

**Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:**

|                                                                      | Von | Bis | = Stunden |
|----------------------------------------------------------------------|-----|-----|-----------|
| Montag                                                               |     |     |           |
| Dienstag                                                             |     |     |           |
| Mittwoch                                                             |     |     |           |
| Donnerstag                                                           |     |     |           |
| Freitag                                                              |     |     |           |
| Summe der Buchungsstunden wöchentlich                                |     |     |           |
| Diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von: |     |     |           |

**Soll für das Kind ein Mittagessen mitbestellt werden?**

ja                      nein  
☐                      ☐

**Das Kind benötigt an folgenden Tagen ein Mittagessen:**

Montag              Dienstag              Mittwoch              Donnerstag              Freitag  
☐                      ☐                      ☐                      ☐                      ☐

**Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung:**

☐ ja                      ☐ nein

**Weitere freiwillige Angaben zur Betreuung:**

---

---

Ich / Wir willigen / 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 Kommunen des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum.

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

**Betreuungsplatz:** (bitte ankreuzen)

- ☐ Ich / Wir habe /n unser Kind ausschließlich im Kinderhaus Oberviechtach angemeldet
- ☐ Ich / Wir habe /n unser Kind auch in folgenden Kinderhäusern angemeldet:

---

---

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten