

AUFNAHMEBOGEN

- Gewünschte Einrichtung:
- Kinderhaus Weinhalde, Karlstraße 1/8 Tel.-Nr. 53 67 97
 - Schönbuchkindergarten, Karlstraße 1/6 Tel.-Nr. 53 97 44
 - Vogelsangkindergarten, Im Vogelsang 13 Tel.-Nr. 53 66 68
 - Naturerlebniskindergarten, Bahnhofstraße 25 Tel.-Nr. 6 62 94

Hinweis: Es besteht ein gesetzlicher Anspruch auf die Unterbringung in einer Kindertageseinrichtung, jedoch nicht in einer bestimmten Einrichtung. Soweit möglich, werden wir Ihren Wunsch berücksichtigen.

Gewünschtes Aufnahme datum: _____

1. ANGABEN ÜBER DAS KIND

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: _____

Wohnort / Straße: _____

Telefon: _____

Hausarzt des Kindes: _____

Anschrift: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Krankenkasse, bei der das Kind mitversichert ist: _____

2. ANGABEN ÜBER DIE PERSONENSORGEBERECHTIGTEN

Name der Mutter: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort / Straße: _____

Name des Vaters: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort / Straße: _____

In Notfällen telefonisch zu erreichen:

Mobil: _____ Am Arbeitsplatz: _____

E-Mail: _____

Sonstige Angaben: (z.B. getrennt lebend, geschieden): _____

Sorgerechtsregelung: beide alleiniges Sorgerecht Mutter alleiniges Sorgerecht Vater

3. GESCHWISTER

Anzahl der zur Familie gehörenden Kinder unter 18 Jahren _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

4. ÜBERSTANDENE KRANKHEITEN (Zutreffendes ankreuzen)

Masern Keuchhusten Scharlach Diphtherie Übertragbare Kinderlähmung
 Mumps Röteln Windpocken

5. SONSTIGE KRANKHEITEN/AUFFÄLLIGKEITEN:

Allergien: _____

Sonstiges (z.B. Fieberkrämpfe, Diabetes, Epilepsie, usw.): _____

Hat Ihr Kind eine Krankheit/Entwicklungsverzögerung von der es wichtig ist, dass die Kindertageseinrichtung davon weiß, um angemessen auf das Kind eingehen zu können?

ja nein

Bemerkungen: _____

6. IMPFUNGEN

Tetanus: 1. am: _____ 2. am: _____ 3. am: _____ 4. am: _____

Sonstige Impfungen: _____

Diphtherie: _____

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten*

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten*

* Die Unterzeichnung hat immer durch **alle** vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind.

A N M E L D U N G Betreuungszeiten

1. Angaben über das Kind

Name: _____ Vorname: _____

2. Gewünschte Betreuungszeiten

Naturerlebniskindergarten, Bahnhofstraße 25, Tel.-Nr. 6 62 94

Verlängerte Öffnungszeiten bis 13.30 Uhr
(Waldgang ab 8.45 Uhr)

Kinderhaus Weinhalde, Karlstraße 1/8, Tel.-Nr. 53 67 97

<input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung bis 17.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungsz. bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungsz. bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr

Schönbuchkindergarten, Karlstraße 1/6, Tel.-Nr. 53 97 44

<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungsz. bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungsz. bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Regelöffnungszeiten	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr

Vogelsangkindergarten, Im Vogelsang 13, Tel.-Nr. 53 66 68

<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungsz. bis 14.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungsz. bis 13.00 Uhr	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr
<input type="checkbox"/> Regelöffnungszeiten	<input type="checkbox"/> Mo	<input type="checkbox"/> Di	<input type="checkbox"/> Mi	<input type="checkbox"/> Do	<input type="checkbox"/> Fr

Derzeitig gültige Öffnungszeiten der einzelnen Kindertageseinrichtungen:

Naturerlebniskindergarten

Verlängerte Öffnungszeiten Mo – Fr 7.30 – 13.30 Uhr
(Waldgang ab 8.45 Uhr)

Kinderhaus Weinhalde

Verlängerte Öffnungszeiten Mo – Fr 7.00 – 13.00 Uhr
Mo – Fr 7.00 – 14.00 Uhr

Ganztagesbetreuung Mo – Do 7.00 – 17.00 Uhr
Fr 7.00 – 14.00 Uhr

Schönbuchkindergarten

Regelöffnungszeiten Mo – Fr 7.20 – 12.30 Uhr
Di + Do 14.00 – 16.00 Uhr

Verlängerte Öffnungszeiten Mo – Fr 7.00 – 13.00 Uhr
Mo – Fr 7.00 – 14.00 Uhr

Vogelsangkindergarten

Regelöffnungszeiten Mo – Fr 7.20 – 12.30 Uhr
Mo – Di 14.00 – 16.00 Uhr

Verlängerte Öffnungszeiten Mo – Fr 7.00 – 13.00 Uhr
Mo – Fr 7.00 – 14.00 Uhr

Die zusätzlichen Betreuungsangebote können mit einer Frist von einem Monat zum Monatsende gekündigt werden.

Für die Betreuung von Kindern **unter drei Jahren wird monatlich der 1,5fache Betrag** laut Gebührentabelle erhoben (siehe § 5 Abs. 3 Kindergartenordnung), der monatliche Höchstbetrag liegt bei 350,00 €.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten *

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten *

* Die Unterzeichnung hat immer durch **alle** vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind.

Die aktuelle Kindergartenordnung laden Sie bitte mit folgenden Link herunter:

<http://www.dettenhausen.de/ceasy/modules/core/resources/main.php5?view=publish&item=resource&id=88>