

## Anmeldebogen

Kath. Kindertageseinrichtung "St. Elisabeth", Jahnstr. 2, 95686 Fichtelberg

## **Das Kind**

Name:	Vorname:			
Straße:	PLZ / Wohnort:			
Geburtsdatum:	männlichweiblich			
Konfession:	Staatsangehörigkeit:			
Geburtsort:				
wird zur Aufnahme in die Kindertages	seinrichtung "St. Elisabeth" ab angemeldet.			
Die Eltern /Personensorgeberechtigte	en des Kindes sind:			
Mutter:	Vater:			
Name, Vorname	Name, Vorname			
Geburtsname				
Straße	Straße			
Wohnort	Wohnort			
Telefon	Telefon			
Religion	Religion			
E-Mail	E-Mail			
Geburtsort / Land	Geburtsort / Land			
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit			
Geburtsdatum	Geburtsdatum			
Beruf	Beruf			
Arbeitgeber	Arbeitgeber			
	<u> </u>			
Das Kind soll am <b>Mittagessen</b> teilnehmen (Bitte ankreuzen):				
Montag	Mittwoch Donnarstag Fraitag			

Bankname:		Kontoinhaber:			
IBAN:		BIC:			
Folgende <b>Betreuungszeiter</b>	ı werden im Rahmen der Ö	Öffnungszeiten gewünscht:			
	VON (7:00 / 7:30 / 8:00 Uhr)	bis			
Montag			Std.		
Dienstag			Std.		
Mittwoch			Std.		
Donnerstag			Std.		
Freitag			Std.		
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:			Std.		
Diese entsprechen einer d	Diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:				
Förderung in der Kindertag Ich /Wir willige/n ein, dass verarbeitet werden. Die Vo Ich/Wir willige/n ein, dass o	eseinrichtung: ja  die angegebenen Daten in rschriften des Datenschut:  die Kindertageseinrichtung	lichen / seelischen Behinderu nein Datenverarbeitungsanlagen zes werden hierbei beachtet. zu Planungszwecken der Korrift und Geburtsdatum des Ki	gespeichert und mmune des Wohnsitzes		
Ein Anspruch auf Aufnahme	ertrages zwischen den Elte	ageseinrichtung entsteht erst ern / Personensorgeberechtig			
bzw. des betreuenden Fach über den Entwicklungsstand notwendige Früherkennung Förderung des Kindes. Aus Aufnahme die Teilnahme d	npersonals zählt, sich berei d des Kindes zu verschaffe gsuntersuchung wahrnimn diesem Grund sind Träger es Kindes an der letzten fä	chutzauftrag des Trägers der I ts zu Beginn des Besuchs der n und darauf hinzuwirken, da nt. Dies ist eine Voraussetzun bzw. beauftragtes Fachperso lligen, altersentsprechenden nensorgeberechtigten nachzu	Einrichtung Kenntnis ass das Kind die ag für eine individuelle anal verpflichtet, sich bei		
Ort, Datum		Unterschrift der Eltern / Per	rsonensorgeberechtigten		

Angaben zu **Bankverbindung**: