

Ev. Kindertagesstätte Regenbogen
 Goethestr. 73
 85386 Eching
 089/319 29 24
 info@kita-regenbogen-eching.de



Voranmeldung

Wir bitten um umgehende Mitteilung, falls der Platz nicht mehr benötigt wird!

Diese Vormerkung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Platz in unserer Kindertageseinrichtung wünschen. Daraus leitet sich **kein Anspruch auf einen Platz** ab und die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Anmeldung in unserer Einrichtung. Die Aufnahme des Kindes gilt **erst mit Abschluss des Betreuungsvertrags als verbindlich für beide Seiten.**

Angaben zum Kind:

Nachname	
Vorname	
Geburtsdatum	
Geburtsort	
Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Religion/Konfession	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache/Familiensprache	
Das Kind hat bereits eine Kindertageseinrichtung besucht, wenn ja - welche	
Das Kind hat Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach § 99 SGB IX bzw. § 35a SGB VIII.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen (Allergien, chronische Krankheiten, regelm. Medikamente o.ä.)	
Angaben zu Geschwistern *relevant für Geschwisterermäßigung	
Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Name/Vorname:	Geburtsdatum:
Name/Vorname:	Geburtsdatum:

Angaben Personensorgeberechtigte:

	Personensorgeberechtigte/r	Personensorgeberechtigte/r
Name		
Vorname		
Geburtsdatum *)		
Straße/ Hausnummer		
PLZ / Wohnort		
Telefon		
E - Mail		
Staatsangehörigkeit		
Geburtsland		
Beruf *)		
Religion/Konfession *)		
Wohnsitz des Kindes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorgerecht (bei alleinigem Sorgerecht, Bescheid vorlegen)	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Angabe zu Buchungszeiten & Mittagessen

Kernzeit 8.30Uhr -12.30 Uhr	von – bis Uhrzeiten	Buchungsstunden (wird v.d. Leitung ausgefüllt)
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		
Gewünschtes Aufnahmedatum		
Mittagessen	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	
Besonderheiten Unverträglichkeiten o.ä.)		

Wird von der Leitung ausgefüllt:

Name: _____ **geb:** _____

Die Personensorgeberechtigten sind auf die Pflicht, die Teilnahme des Kindes an der **letzten fälligen Früherkennungsuntersuchung** nachzuweisen, hingewiesen worden. Auf die Bedeutung der Früherkennungsuntersuchungen sind sie aufmerksam gemacht worden.

Der Nachweis der Früherkennungsuntersuchung wurde erbracht:

ja nein

Gemäß § 34 Abs. 10 a Infektionsschutzgesetz (IfSG) sind Personensorgeberechtigte bei Erstaufnahme in eine Kindertageseinrichtung verpflichtet, einen schriftlichen Nachweis darüber zu erbringen, dass zeitnah vor der Aufnahme eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommision **ausreichenden Impfschutz** des Kindes erfolgt ist.

Der Nachweis der ärztlichen Beratung (Impfausweis oder ärztliche Bescheinigung oder Untersuchungsheft) wurde erbracht.

ja nein

Nachweis über einen **ausreichenden Masernschutz** gemäß § 20 Absatz 9 Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Für o.g. Person sind die Anforderungen gemäß § 20 Abs. 9 IfSG zum Maserschutz erfüllt durch :

- Nachweis über 1 Masernimpfung für Kinder im Alter von 13 – 24 Monaten
- Nachweis über 2 Masernimpfungen für Personen älter als 24 Monate
- ärztliche Bescheinigung, dass eine Immunität gegen Masern besteht, weshalb kein Impfnachweis erforderlich ist.
- ärztliche Bescheinigung über eine dauerhafte medizinische Kontraindikation, aufgrund derer eine Masernschutzimpfung nicht gegeben werden darf.
- Bescheinigung einer Behörde oder einer anderen Einrichtung, dass eine ärztliche Bescheinigung über Immunität oder dauerhafte Kontraindikation bereits vorgelegt wurde.
- Für o.g. Person konnte § 20 Abs. 9 IfSG **NICHT** als erfüllt bewertet werden: (bitte Beiblatt Nachweis über einen ausreichenden Masernschutz gemäß § 20 Abs. 9 IfSG ausfüllen)

Beide bzw. der alleinerziehungsberechtigte Personensorgeberechtigte sind/ist **nichtdeutschsprachiger Herkunft.**

Der Nachweis wurde erbracht:

Mutter Reisepass/Ausweis Geburtsurkunde bzw. Abstammungsurkunde

Vater Reisepass/Ausweis Geburtsurkunde bzw. Abstammungsurkunde

Hiermit bestätige ich, die o.g. Nachweise eingesehen zu haben:

_____ Datum

_____ Unterschrift Leitung/stellv. Leitung

Datenschutz

Ein umfassender Datenschutz entsprechend dem Kirchengesetz über den Datenschutz der Evangelischen Kirche in Deutschland (DSG-EKD) wird gewährleistet. Die Kindertageseinrichtung sichert den Eltern zu, das Sozialgeheimnis zu wahren und die datenschutzrechtlichen Vorschriften einzuhalten, soweit sie bei der Erfüllung ihrer Aufgaben Daten über das Kind und seine Familie erhebt, verarbeitet und nutzt. Alle Datenträger (Akten, Computerdateien usw.), die die Kindertageseinrichtung über das Kind anlegt, werden gelöscht, wenn ein Betreuungsvertrag geschlossen wurde, die Voranmeldung zurückgezogen wurde oder das vorangemeldete Kind das Alter der gewünschte Betreuungsform überschritten hat.

Fordert die zuständige Kommune (z.B. auch durch eine zentrale Anmeldestelle) im Rahmen einer örtlichen Bedarfsplanung Informationen über Voranmeldungen an, so ist die Einrichtung gesetzlich verpflichtet eine entsprechende Auskunft zu geben und wird die jeweiligen Namen, Wohnorte und Geburtsdaten der vorangemeldeten Kinder an die Kommune übermitteln.

Einwilligung zum Abgleich der Anmelde Listen mit anderen Kindertageseinrichtungen zur Feststellung von Doppelanmeldungen

Viele Eltern melden ihre Kinder in verschiedenen Einrichtungen parallel an. Oftmals werden bei einer Zusage durch eine Kindertageseinrichtung die anderen Einrichtungen von den Eltern verspätet oder überhaupt nicht in Kenntnis gesetzt. Dadurch wird die rechtzeitige Neuvergabe von freien Plätzen erschwert. Deshalb möchten wir die jeweiligen Anmelde Listen mit den anderen Kindertagesstätten abgleichen, um die bei uns vorgenommenen Anmeldungen auf dem aktuellen Stand halten zu können. Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

- Ich bin/wir sind einverstanden, dass ein Abgleich der Anmelde Listen mit anderen Kindertageseinrichtungen in Eching zur Feststellung von Doppelanmeldungen erfolgt.
- Ich bin/wir sind nicht einverstanden, dass ein Abgleich der Anmelde Listen mit anderen Kindertageseinrichtungen zur Feststellung von Doppelanmeldungen erfolgt.

Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte