

Angaben zum Kind

Name, Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum / Geburtsort: _____

Straße, Haus-Nr., Wohnort: _____

Nationalität: _____

Vorrangig gesprochene Sprache: deutsch andere Sprache _____

Leidet Ihr Kind an einer körperlichen, geistigen, seelischen Krankheit / Beeinträchtigung? ja nein

Wenn ja, an welcher (z.B. ADHS, Asthma, Autismus, Diabetes, Epilepsie, ...): _____

Gewünschte Aufnahme zum (Datum): _____

Wunschkindergarten: _____

Befindet sich ein Geschwisterkind im Wunschkindergarten? ja nein

Gewünschte Betreuungszeit:

Regelgruppe: vormittags von _____ Uhr bis _____ Uhr Mittagspause zu Hause
nachmittags von _____ Uhr bis _____ Uhr

Verlängerte Öffnungszeiten (durchgehend bis zu 7 Stunden) von _____ Uhr bis _____ Uhr

Ganztagsbetreuung (durchgehend über 7 Stunden) von _____ Uhr bis _____ Uhr

Ich habe mein Kind auch in einem anderen Kindergarten angemeldet oder werde es anmelden:

(Name des Kindergartens / Ort) _____

Ich kann mein Kind auch in einen Kindergarten in den Stadtteilen bringen ja nein

Wohnen Oma, Opa, weitere Verwandte, Bekannte oder Freunde im Ort, die eine Betreuung vor und nach dem Kindergarten übernehmen können? ja nein

Mein Kind wurde am _____ gegen Masern geimpft

Angaben zu den Eltern

Name, Vorname und Anschrift der Mutter: _____

ich bin im Ausland geboren wenn ja: Geburtsort / Land _____

E-Mail: _____ Telefonnummer _____

Ich bin berufstätig ja seit _____ nein geplant ab _____

Ende der Elternzeit _____

Name und Anschrift des Arbeitgebers: _____

Arbeitszeit: täglich (Mo.-Fr.) von _____ bis _____ Uhr

Schicht: andere Arbeitszeit _____

Name, Vorname und Anschrift des Vaters:: _____

ich bin im Ausland geboren wenn ja: Geburtsort / Land _____

E-Mail: _____ Telefonnummer _____

Ich bin berufstätig ja seit _____ nein geplant ab _____

Ende der Elternzeit _____

Name und Anschrift des Arbeitgebers: _____

Arbeitszeit: täglich (Mo.-Fr.) von _____ bis _____ Uhr

Schicht: andere Arbeitszeit _____

Ich bin alleinerziehend.

Ich erkläre mit meiner untenstehenden Unterschrift, dass in unserer Wohnung nur ich und mein/e Kind/er polizeilich gemeldet sind.

Wichtige Hinweise:

- Es können nur vollständig ausgefüllte Vormerkungen bearbeitet werden. Zur Vollständigkeit gehört auch die Vorlage der Arbeitsbescheinigung (Anlage1)
- Sollten sich Änderungen in den o.g. Angaben bzw. der Berufstätigkeit ergeben, sind diese unverzüglich zu melden. Spätere Änderungswünsche nach der Zuteilung des Kindergartenplatzes können nicht mehr berücksichtigt werden.
- Gemäß dem Gesetz für den Schutz vor Masern und zur Stärkung der Impfprävention (Masernschutzgesetz) dürfen ab dem 01.03.2020 nur noch Kinder in Kindertageseinrichtungen aufgenommen werden, die einen ausreichenden Masernimpfschutz nachweisen können. Der entsprechende Nachweis ist spätestens beim Aufnahmegespräch im Kindergarten vorzulegen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben

Ort, Datum

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Einwilligungserklärung – Datenschutzerklärung

Ich _____ (Name) willige ein, dass die Stadt Philippsburg die oben genannten personenbezogenen Daten aller auf dem Formular genannter Personen aufnimmt und verarbeitet. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten geschieht ausschließlich zum Zwecke der Durchführung des Anmeldeverfahrens für einen Kindergartenplatz. Hierzu gehört auch die Weitergabe der Daten an die Philippsburger Kindertageseinrichtungen bzw. TigeR-Gruppen. Zu den erhobenen Daten gehören: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Nationalität, Berufstätigkeit, Telefonnummer(n), E-Mail Adresse(n) aller oben genannten Personen.

Widerrufsbelehrung

Ich bin belehrt worden, dass ich die obige Einwilligungserklärung jederzeit und ohne Nennung von Gründen, widerrufen kann.

Ort, Datum

Unterschrift

Erklärung zur Berufstätigkeit

Name, Vorname des Kindes: _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Bescheinigung des Arbeitgebers

Frau _____ ist seit/voraussichtlich ab _____ bei uns beschäftigt mit _____ Wochenstunden

Frau _____ ist bei uns beschäftigt und befindet sich zur Zeit im Erziehungsurlaub. Der voraussichtliche Arbeitsbeginn ist am _____ mit _____ Wochenstunden.

Bescheinigung der Agentur für Arbeit / des Jobcenters

Frau _____ ist seit _____ bei uns arbeitssuchend gemeldet.

Bescheinigung der Bildungseinrichtung / Ausbildungsstätte

Frau _____ nimmt seit/ab _____ teil an

einem Studium einer schulischen/betrieblichen Ausbildung einem Sprachkurs/Integrationskurs

Bescheinigung Selbständige

Ich bin seit/ab _____ selbständig gemeldet als _____
(bitte entsprechenden Nachweis beifügen)

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Arbeitgeber/Ausbildungsstätte, Schule, des selbständigen Elternteils

Name, Vorname des Vaters: _____

Bescheinigung des Arbeitgebers

Herr _____ ist seit/voraussichtlich ab _____ bei uns beschäftigt mit _____ Wochenstunden

Bescheinigung der Agentur für Arbeit / des Jobcenters

Herr _____ ist seit _____ bei uns arbeitssuchend gemeldet.

Bescheinigung der Bildungseinrichtung / Ausbildungsstätte

Herr _____ nimmt seit/ab _____ teil an

einem Studium einer schulischen/betrieblichen Ausbildung einem Sprachkurs/Integrationskurs

Bescheinigung Selbständige

Ich bin seit/ab _____ selbständig gemeldet als _____
(bitte entsprechenden Nachweis beifügen)

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift

Arbeitgeber/Ausbildungsstätte, Schule, des selbständigen Elternteils