

Schondorfer Krippe

Schul Str. 7 / graue Container
Diensthandy: 01522 6950830

86938 Schondorf am Ammersee
Krippe@schondorf.de

Krippenanmeldung

Einstiegswunschtermin:

Angaben zum Kind: männlich weiblich

Name

Vorname

derzeitig:

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Zuzug: Hauptwohnsitz in Schondorf geplant abDatum

Straße, Hausnummer

PLZ und Wohnort

Geburtsdatum

Geburtsort

Geburtsland

Konfession

Staatsangehörigkeit

Familiensprache

Krankenkasse des Kindes, Sitz

Das Kind spricht folgende Sprachen:

Angaben zu den Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes:

Eltern Vormund Pflegeeltern Adoptiveltern

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ / Wohnort

PLZ / Wohnort

Telefon:

Telefon:

Handy:

Handy:

E-Mail:

E-Mail:

Geburtstag und Geburtsort / Land

Geburtstag und Geburtsort / Land

Staatsangehörigkeit / 2. Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit / 2. Staatsangehörigkeit

Herkunftsland / Konfession

Herkunftsland / Konfession

Beruf

Beruf

Arbeitgeber (freiwillig) oder Tel.

Arbeitgeber (freiwillig) oder Tel.

Verheiratet oder Familienstand:

Verheiratet oder Familienstand:

Erziehungs- / Sorgerecht

Erziehungs- / Sorgerecht

Besuchsrecht

Besuchsrecht



Angaben zu Geschwisterkindern:

Name

Geburtsdatum

Name

Geburtsdatum

Name

Geburtsdatum

2

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

	Krippe immer mit Mittagessen	
	Von	bis
Montag	8 Uhr	12 Uhr / 14 Uhr / 16 Uhr (17Uhr) ¹
Dienstag	8 Uhr	12 Uhr / 14 Uhr / 16 Uhr
Mittwoch	8 Uhr	12 Uhr / 14 Uhr / 16 Uhr (17Uhr) ¹
Donnerstag	8 Uhr	12 Uhr / 14 Uhr / 16 Uhr (17Uhr) ¹
Freitag	8 Uhr	12 Uhr / 14 Uhr

Zusatz Frühdienst 7.30 Uhr – 8.00 Uhr: Ja Nein Sanitärkosten / Wickelkinder: Ja Nein Kind schläft derzeit mittags: Ja Nein

¹**Anmerkung:** Aufgrund anhaltender, personeller Engpässe ist es derzeit nicht möglich die satzungsgemäß festgelegten Öffnungszeiten wie gewohnt aufrecht zu erhalten. Dies bedeutet, dass ab dem 01.05.2023 die Betreuung im **Spätdienst, von 16.00 - 17.00 Uhr**, vorübergehend ausgesetzt wird.

Wir informieren umgehend, sobald die Betreuung wieder im gewohnten Maß erfolgen kann.

Gesundheitliche Informationen:

- Hausarzt / Kinderarzt des Kindes mit Ort und Telefonnummer:

.....

- **Masernimpfungs-Pflicht** 1. (9. bis 24. Monat)
 2. (ab dem 24. Monat)

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.

- Impfungen (Tetanus, Diphtherie, u.a.) – Ja Nein

bitte bringen Sie den **originalen** Impfausweis zum Anmeldegespräch zur Einsicht mit.

Gesundheitliche Besonderheiten:

- Bekannte Allergien (Neurodermitis, Heuschnupfen, Asthma, Lebensmittelallergien, u.a.)
.....
 - Angaben über besondere körperliche, geistige oder charakterliche Eigenarten des Kindes
.....
 - Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung **einer besonderen Förderung** in der Kindertageseinrichtung Ja Nein
 - **Das Kind erhält Eingliederungshilfe nach SGB XII/ SGB VIII wegen:**
 - Körperlicher Behinderung
 - geistiger Behinderung
 - drohender / seelischer Behinderung
- Die Bescheinigung über die Behinderung ist gültig bis:

- Hat Ihr Kind schon eine Einrichtung besucht? Ja / Nein.....Monate / Jahre
- Hat Ihr Kind bereits Spielkameraden: keine wenige viele
- Findet Ihr Kind an andere Kinder Anschluss: leicht mittel schwer
- Gründe für die Aufnahme in die Krippe
.....
.....
- Besondere Belastungen der Erziehungsberechtigten:
.....
.....

- **Berufsbescheinigung bitte zur Anmeldung abgeben / oder nachreichen:**
- Berufsbescheinigung für die Mutter vom Arbeitgeber** liegt bei wird nachgereicht
Wochenarbeitszeit: Stunden
Elternzeit endet geplant am:
- Berufsbescheinigung für den Vater vom Arbeitgeber** liegt bei wird nachgereicht
Wochenarbeitszeit: Stunden
Elternzeit endet geplant am:



- **Wer soll im Notfall benachrichtigt werden:**

.....

- **Abholberechtigt sind folgende Personen / mit Telefonnummer:**

.....

.....

- Ich / Wir willige/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 Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.
- Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personenberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung - **Voraussetzung ist der Hauptwohnsitz in Schondorf am Ammersee**
- Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Letzte U- Untersuchung: U **Datum:**

.....
Datum

.....
Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten / Mutter

.....
Datum

.....
Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten / Vater

Folgende Informationen / Vorlagen müssen noch abgegeben werden:

- Anfrage Ausweiskopie bei Migranten
- Impfberatung Nachweis
- Masernimpfung 1. 2.
- U-Untersuchung