

Anmeldebogen

Das Kind

Name	Vorname
Strasse	PLZ / Wohnort
ggf. Ortsteil	politische Gemeinde
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Konfession	Staatsangehörigkeiten

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung AWO KiTa Lindau
ab _____ angemeldet.

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname	Name, Vorname
Strasse	Strasse
PLZ / Wohnort	PLZ / Wohnort
ggf. Ortsteil	ggf. Ortsteil
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail
Geburtsort / Land	Geburtsort / Land
Geburtsdatum (freiwillige Angabe)	Geburtsdatum (freiwillige Angabe)
Arbeitgeber (freiwillige Angabe)	Arbeitgeber (freiwillige Angabe)

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

	von	bis		von	bis	= Stunden
Montag	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
Dienstag	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
Mittwoch	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
Donnerstag	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
Freitag	Uhr	Uhr	und	Uhr	Uhr	Std.
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:						Std.
diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von:						Std.

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen:

<input type="checkbox"/> Montag	<input type="checkbox"/> Dienstag	<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Donnerstag	<input type="checkbox"/> Freitag
---------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer **besonderen Förderung** in der Kindertageseinrichtung: ja nein

Weitere - freiwillige - Angaben zur Betreuung:

Angaben zur Bankverbindung:

Bankname	Kontoinhaber
IBAN	BIC

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 / Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

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 nachzuweisen zu lassen.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten



**Bezirksverband
Schwaben e.V.**

Sonnenstraße 10
86391 Stadtbergen

Tel. (0821) 43001-0
Fax (0821) 43001-10
info@awo-schwaben.de
www.awo-schwaben.de

Zusatzinformation bezüglich Datenschutz nach Artikel 13 DSGVO

Sehr geehrte Eltern,

wir möchten Sie hiermit noch einmal auf unseren Datenschutz hinweisen.

Diesen nehmen wir sehr ernst und die weiteren Informationen finden Sie nach Artikel 13 DSGVO auf unserer AWO Schwaben Internetseite.

Der direkte Link wäre wie folgt: <https://www.awo-schwaben.de/datenschutz>.

Bitte bestätigen Sie, uns mit ihrer Unterschrift, dass wir Sie darauf hingewiesen haben.

Vielen Dank.

X

Unterschrift Eltern

Vorstandsvorsitzender
Dieter Egger

Vorstände
Marion Leichtle-Werner
Wolfgang Mayr-Schwarzenbach
Silke Scherer

Vorsitzender des
Präsidiums und Verwaltungsrats
Dr. Heinz Münzenrieder

Eingetragener Verein (e.V.)
Amtsgericht Augsburg Reg.-Nr. 533

Stadtparkasse Augsburg
IBAN: DE9772050000000845057