

Anmeldebogen zur Aufnahme eines Kindes in die Kindertagesstätte

| | |
|--|--|
| 1. gewünschtes Aufnahme datum: (Anmeldung mindestens 6 Monate vor Aufnahme, gem. § 5 (1) Kita-Benutzungssatzung) | |
|--|--|

| |
|---|
| 2. gewünschte Einrichtung im Wohnort: (Name der Einrichtung, PLZ, Ort, Ortsteil) |
|---|

| | |
|--|-------------|
| 3. Personalien des Kindes: | |
| Familienname: | Vorname(n): |
| Geburtsdatum: | Geburtsort: |
| Staatsangehörigkeit: | |
| Wohnanschrift (Str., Haus-Nr., PLZ, Ort, OT) | |

| | |
|--|--|
| 4. Personalien der Mutter: | |
| Familienname: | Vorname(n): |
| Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden | sorgeberechtigt für das o. g. Kind: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Wohnanschrift (Str., Haus-Nr., PLZ, Ort, OT) | |
| Beruf: | Arbeitgeber: |
| Telefonnummer/Handynummer: | E-Mail: |

| | |
|---|--|
| 5. Personalien des Vaters: | |
| Familienname: | Vorname(n): |
| Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden | sorgeberechtigt für das o. g. Kind: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Wohnanschrift (Str., Haus-Nr., PLZ, Ort, OT) | |
| Beruf: | Arbeitgeber: |
| Telefonnummer / Handynummer: | E-Mail: |



| 6. Geschwister(Kinder in der KiTa): | |
|-------------------------------------|---------------|
| Name, Vorname: | Geburtsdatum: |
| Name, Vorname: | Geburtsdatum: |
| Name, Vorname: | Geburtsdatum: |
| Name, Vorname: | Geburtsdatum: |

| 7. gewünschte Art der Betreuung: | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ganztagsplatz: von Uhr bis Uhr <small>(Bitte Uhrzeiten des gewünschten Betreuungsumfanges eintragen.)</small> | <input type="checkbox"/> Halbtagsplatz <small>(Betreuungsumfang bis max. 12:30 Uhr)</small> |

| 8. Das angemeldete Kind wurde bisher: | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> bei einer Tagesmutter betreut | <input type="checkbox"/> zu Hause betreut |
| <input type="checkbox"/> in folgender Einrichtung betreut: | |

| 9. Wer ist im Notfall zuerst zu informieren / erreichbar? | |
|---|--------------|
| Name, Vorname; Anschrift: | |
| Telefonnummer (ggf. vom Arbeitgeber): | Handynummer: |

| 10. Für mein Kind sind folgende Personen abholberechtigt: |
|---|
| 1. Name, Vorname; Anschrift: |
| 2. Name, Vorname; Anschrift: |
| 3. Name, Vorname; Anschrift: |
| 4. Name, Vorname; Anschrift: |
| 5. Name, Vorname; Anschrift: |

HINWEIS: Änderungen sowie Erweiterungen zu den abholberechtigten Personen müssen in der jeweiligen Kindertagesstätte bekannt gegeben werden!

11. gewünschte Einrichtung im Rahmen des Wunsch- und Wahlrechtes außerhalb der Wohnsitzgemeinde:

HINWEIS: Wurde in Punkt 11 gemäß § 5 ThürKigaG vom Wunsch- und Wahlrecht Gebrauch gemacht, ist die Bestätigung unter Punkt 13 auf Seite 3 wünschenswert, aber nicht erforderlich!

12. Bestätigung freier Kapazität durch den Träger der Einrichtung:

Hiermit bestätigen wir, dass das Kind
ab in die Kindertageseinrichtung
..... aufgenommen werden kann.

.....
Datum, Ort, Unterschrift und Stempel des Trägers

.....
Datum, Ort und Unterschrift der Kita-Leitung der Einrichtung

13. Bestätigung der Wohnsitzgemeinde:

Hiermit bestätigt die Stadt / Gemeinde als Wohnsitzgemeinde des Kindes
..... die Zahlung der Betriebskosten entsprechend
ThürKigaG § 21 Abs. 5.

.....
Datum, Ort, Unterschrift und Stempel der Wohnsitzgemeinde

14. Wichtige Änderungen zu vorgenannten Angaben sind unverzüglich und unaufgefordert sowohl der Kindertagesstättenverwaltung (An der Glashütte 3, 99330 Geratal OT Gräfenroda) als auch der Kindertageseinrichtung mitzuteilen!

15. Erklärungen der Personensorgeberechtigten:

Hinweise:

Grundlage für die Betreuung in der Kindertageseinrichtung sind die aktuellen Kindertagesstätten-Benutzungssatzung sowie die Kindertagesstätten-Gebührensatzung. Diese finden Sie im Internet unter: www.gemeinde-geratal.de.

Vor Beginn der Betreuung des Kindes ist der Leitung der Kindertagesstätte nachzuweisen, dass ein ausreichender Impfschutz gegen Masern bzw. eine Immunität gegen Masern besteht. (§ 5 Abs. 2 und 3 Kita-Benutzungssatzung)

Die maximal 4-wöchige Eingewöhnungszeit beginnt mit dem von Ihnen o. g. Aufnahmedatum.

Bitte beachten Sie, dass durch Anmeldung (Abgabe des Antrages) kein Platz in der Kindertagesstätte der Gemeinde Geratal garantiert werden kann. Anträge zur Aufnahme können ab der Geburt gestellt werden.

Nach Abgabe dieses Anmeldeformulars in der Kindertagesstättenverwaltung der Gemeinde Geratal prüft diese, inwieweit der Platz in der Wunscheinrichtung bzw. in einer Ausweicheinrichtung zum Aufnahmetermin zur Verfügung steht und erlässt spätestens 8 Wochen (§ 5 Abs. 5 Kita-Benutzungssatzung) vor dem gewünschten Aufnahmetermin des Kindes einen entsprechenden Bescheid, aus dem sowohl das genaue Aufnahmedatum als auch die Elternbeiträge hervorgehen.

- Ich/wir versichere/n mit meiner/unsere(r) Unterschrift/en, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.
- Mir/uns ist bekannt, dass ich/wir wichtige Veränderungen unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen habe/n.
- Darüber hinaus erkläre/n ich/wir, nur diese eine Anmeldung für mein/unser o. g. Kind abgeben zu haben.
- Über die Inhalte der o. g. Satzungen wurde/n ich/wir informiert bzw. habe/n ich/wir mich/uns informiert und erkenne/n diese mit meiner/unsere(r) Unterschrift an.

Ort, Datum

.....
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten 1

.....
Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten 2



16. Bemerkungen:

17. Anlagen: