

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

Logopäde Ergotherapeut andere Maßnahme: _____

Migration:

Beide Elternteile bzw. der Elternteil, bei dem das Kind seinen überwiegenden Aufenthalt hat, sind bzw. ist nichtdeutscher Herkunft ja nein

oder sind als Spätaussiedler anerkannt ja nein

wenn ja: Nachweise beifügen

Besondere gesundheitliche Bemerkungen:

Anschrift des Hausarztes oder Kinderarztes:

Krankenkasse des Kindes (mit Angabe des Hauptversicherten):

Aufnahmeuntersuchung erfolgte am: _____

Attest beilegen - U-Heft des Kindes bei Anmeldung vorzeigen

Öffentlichkeitsarbeit:

Mein Kind darf fotografiert werden und dies auch bei Presseveröffentlichungen benutzt werden.

ja nein

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(n) 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 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.

Ich/Wir habe/n von der **Kindergartenordnung** des Kindergarten St. Michael Kenntnis genommen.

Ich/Wir versichere/n, dass die vorstehenden Angaben wahrheitsgemäß sind.

Änderungen teile ich/wir unverzüglich mit.

Reisbach, den _____

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten

Vom TRÄGER (Markt Reisbach) auszufüllen:

Bei Kindern mit (drohender) Behinderung:

Ein Bescheid über die Bewilligung einer integrativen Betreuung nach § 53 SGB XII oder § 35 SGB VIII liegt

nicht vor

vor (bitte Bescheid in Kopie beifügen)

Beide Elternteile bzw. der Elternteil, bei dem das Kind seinen überwiegenden Aufenthalt hat, sind bzw. ist nichtdeutscher Herkunft
oder sind als Spätaussiedler anerkannt

ja

nein

ja

nein

wenn ja: Nachweise beifügen

Daraus ergibt sich als verbindliche Buchungszeitkategorie und Elternbeitrag:

Datum	Buchungszeitkategorie	Elternbeitrag pro Monat
Buchung ab		€

In AdebisKiTa erfasst am _____ . _____
Stuckenberger



Einzugsermächtigung

zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift
für den Markt Reisbach, Landauer Straße 18, 94419 Reisbach

Zahlungspflichtige/r:

Name

Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Hiermit ermächtige ich den Markt Reisbach widerruflich, den von mir zu entrichtenden Kindergartenbeitrag monatlich zum jeweiligen Fälligkeitstag, zu Lasten meines nachfolgenden Bankkontos

Kontonummer

Bankleitzahl

Geldinstitut (Name und Ort)

durch Lastschrift einzuziehen.

Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf. Das vorstehend bezeichnete Kreditinstitut ist zu einer Einlösung nicht verpflichtet, wenn auf dem angegebenen Bankkonto nicht die erforderliche Deckung vorhanden ist. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Reisbach, den _____

Unterschrift des zeichnungsberechtigten Kontoinhabers

In AdebisKiTa erfasst am _____

Stuckenberger