Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband Traunstein e.V.

AWO Kita Falkenstein
Schulstr. 3
83334 Inzell
Tel. 08665-9286860
kita-inzell@awo-kv-ts.de

# Vor - Anmeldebogen für einen Betreuungsplatz in der AWO Kita Falkenstein Inzell

**Wir benötigen einen Platz** ☐ **in der Krippe** ☐ **im Kindergarten**

**Gewünschtes Aufnahmedatum:** _____

## Angaben zum Kind

Nachname _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Geschlecht _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße _____ PLZ / Ort _____

Telefon _____

Bisherige Betreuungssituation:
☐ Elternhaus
☐ Tagespflege
☐ Krippe/ Kindergarten
Welche? _____

Behandelnder Arzt
_____
_____

Diagnostizierte Behinderung ☐ ja ☐ nein

Verhaltens-/ Entwicklungsauffälligkeiten ☐ ja ☐ nein

Chronische Erkrankung des Kindes/ Allergien/ Lebensmittelunverträglichkeiten
☐ keine
☐ ja, welche _____
_____

☐ Familiensprache
_____

☐ Keine / geringe Deutschkenntnisse
_____

Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband Traunstein e.V.

AWO Kita Falkenstein
Schulstr. 3
83334 Inzell
Tel. 08665-9286860
kita-inzell@awo-kv-ts.de

## Angaben zum ersten Personensorgeberechtigten

☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige/r Sorgeberechtigte/r ☐ Alleiniges Sorgerecht

Nachname _____ Vorname _____

Handy _____ Beruf _____

Staatsangehörigkeit _____ Herkunftsland _____

Geburtsdatum (freiwillige Angabe) _____

Abweichende Adresse ☐ nein ☐ ja _____

## Angaben zum zweiten Personensorgeberechtigten

☐ Mutter ☐ Vater ☐ sonstige/r Sorgeberechtigte/r ☐ Alleiniges Sorgerecht

Nachname _____ Vorname _____

Handy _____ Beruf _____

Staatsangehörigkeit _____ Herkunftsland _____

Geburtsdatum (freiwillige Angabe) _____

Abweichende Adresse ☐ nein ☐ ja _____

## Freiwillige Angaben

Familienstand: ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend/ geschieden ☐ verwitwet

Geschwister (Name und Geburtsdatum):

_____

_____

## Sonstiges (Hier wäre Platz für Informationen, die Sie über Ihr Kind und/oder ihre Familie noch erzählen wollen)

_____

_____

_____

Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband Traunstein e.V.

AWO Kita Falkenstein
Schulstr. 3
83334 Inzell
Tel. 08665-9286860
kita-inzell@awo-kv-ts.de

**Betreuungsbedarf**

**Wir bieten Ihnen momentan einen Betreuungsplatz von**

**Montag – Donnerstag von 7.00 – 15.00 Uhr und Freitag von 7.00 – 14.00 Uhr an.**

**Unsere Buchungszeiten umfassen:**

| **ab 7.00 Uhr:** | **ab 7.30 Uhr:** | **ab 8.00 Uhr:** |
|---|---|---|
| ☐ **7.00 – 12.00 Uhr** | ☐ **7.30 – 12.00 Uhr** | ☐ **8.00 – 12.00 Uhr** |
| ☐ **7.00 – 12.30 Uhr** | ☐ **7.30 – 12.30 Uhr** | ☐ **8.00 – 12.30 Uhr** |
| ☐ **7.00 – 13.00 Uhr** | ☐ **7.30 – 13.00 Uhr** | ☐ **8.00 – 13.00 Uhr** |
| ☐ **7.00 – 14.00 Uhr** | ☐ **7.30 – 14.00 Uhr** | ☐ **8.00 – 14.00 Uhr** |
| ☐ **7.00 – 15.00 Uhr** | ☐ **7.30 – 15.00 Uhr** | ☐ **8.00 – 15.00 Uhr** |

**Mittagessen** ☐ nein, kein Bedarf ☐ ja, ich habe Bedarf (bitte in die Tabelle eintragen)

**Falls Sie unterschiedliche Zeiten brauchen, tragen Sie diese bitte in die Tabelle ein:**

| | von | bis | Mittagessen |
|---|---|---|---|
| Montag | | | |
| Dienstag | | | |
| Mittwoch | | | |
| Donnerstag | | | |
| Freitag | | | |

**Zusätzlich arbeiten wir mit der Musikschule Inzell zusammen und können Ihnen Musikalische Frühförderung und die Teilnahme am Kinderchor anbieten. Dieses Angebot gilt für Kinder ab 4 Jahren. Wenn dies gewünscht ist, erhalten Sie die Anmeldung, sowie weitere Informationen von uns. Dieses Angebot ist kostenpflichtig und wird von der Musikschule abgerechnet.**

☐ es besteht Interesse

**Bankverbindung**

IBAN _____

BLZ / Name der Bank _____

Name des Kontoinhabers _____

Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband Traunstein e.V.

AWO Kita Falkenstein
Schulstr. 3
83334 Inzell
Tel. 08665-9286860
kita-inzell@awo-kv-ts.de

**Impfstatus und Untersuchungsheft**

Zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung gehört u.a. sich bereits vor Besuch der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass die Eltern mit dem Kind die notwendigen Früherkennungsuntersuchungen wahrnehmen. Aus diesem Grund sind wir dazu verpflichtet, uns bei Aufnahme des Kindes die Teilnahme an der letzten fälligen Früherkennungsuntersuchung nachweisen zu lassen. Gemäß Infektionsschutzgesetz (IfSG) §34 Abs. 10a haben die Personensorgeberechtigten vor Erstaufnahme in eine Kindertageseinrichtung einen schriftlichen Nachweis zu erbringen, „dass zeitnah vor Aufnahme eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz des Kindes erfolgt ist. Wenn der Nachweis nicht erbracht wird, benachrichtigt die Leitung der Kindertageseinrichtung das Gesundheitsamt, in dessen Bezirk sich die Einrichtung befindet, und übermittelt dem Gesundheitsamt personenbezogene Daten."

Impfpass oder Bestätigung über erfolgte Aufklärung

☐ wurde vorgelegt (Kopie liegt bei) ☐ wurde nicht vorgelegt

Untersuchungsheft

☐ wurde vorgelegt (Kopie der letzten Untersuchung liegt bei) ☐ wurde nicht vorgelegt

Geburtsurkunde

☐ wurde vorgelegt ☐ wurde nicht vorgelegt

Aufenthaltsgenehmigung von Vater/Mutter/Kind bei nicht deutscher Staatsbürgerschaft

☐ wurde vorgelegt (Kopie liegt bei) ☐ wurde nicht vorgelegt

Bei Alleinerziehenden – bitte Sorgerechtsbescheid vorlegen

☐ wurde vorgelegt (Kopie liegt bei) ☐ wurde nicht vorgelegt

Arbeiterwohlfahrt
Kreisverband Traunstein e.V.

AWO Kita Falkenstein
Schulstr. 3
83334 Inzell
Tel. 08665-9286860
kita-inzell@awo-kv-ts.de

**Datenschutz:**

Ich/ Wir willigen ein, dass die angegebenen Daten gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ort, Datum | Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigten

Mit der Anmeldung wird ein Antrag auf Aufnahme gestellt, sodass Ihr Kind in der jeweiligen Einrichtung auf die Warteliste gesetzt wird. Diese Anmeldung stellt keine Geltendmachung eines Rechtsanspruchs auf Förderung in einer Kindertageseinrichtung dar. Die Plätze werden entsprechend den gültigen Platzvergabekriterien vergeben. Kinder, welche unsere Kita schon besuchen, haben Vorrang in den Gruppen. Ebenfalls erfolgt die Aufnahme nach dem Alter der Kinder. Bitte haben Sie dafür Verständnis!

Die Information ob Ihr Kind aufgenommen wird, erfolgt zeitnah in schriftlicher Form. Ein Anspruch auf die Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern/Personensorgeberechtigte (n) und dem Träger der Einrichtung.

Sollten Sie Sich zwischenzeitlich für eine andere Einrichtung entschieden haben, oder aus anderen Gründen keinen Bedarf mehr haben, geben Sie uns bitte umgehend Bescheid.

Hiermit erkläre/n ich/ wir, alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Falsche Angaben können zur Ablehnung des Antrags bzw. zum Widerruf einer Platzzusage führen.

Änderungen der oben gemachten Angaben sind der Einrichtung unverzüglich schriftlich mitzuteilen.

Ort, Datum | Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigten