



KATHOLISCHER  
KINDERGARTEN  
MARIA-HIMMELFAHRT  
ALLACH

# Anmeldebogen

Kindergarten Maria  
Himmelfahrt

Franz-Nißl-Str. 50  
80999 München  
Tel: 089/8127615  
E-Mail: maria-  
himmelfahrt.muenchen@kita.ebmuc.de

## Angaben zum Kind:

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Wohnort:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	Konfession:	
Hausarzt des Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann - im Notfall auch jeder andere Arzt:			
Name:		Anschrift:	Telefon:
Krankenkasse:		Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit des Kindes:	
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche?			
Geschwister Anzahl:		Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:		Welche Sprache spricht das Kind?	

Unser Kind wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung Maria Himmelfahrt angemeldet.

## Angaben zu Eltern/Personensorgeberechtigten:

Name:		Name:	
Vorname:		Vorname	
Straße:		Straße:	
Familienstand:		Familienstand:	
PLZ/Wohnort:		PLZ/Wohnort:	
Telefon:		Telefon:	
Mobil:		Mobil:	
Telefon dienstlich:		Telefon dienstlich:	
Geburtsdatum:	Konfession:	Geburtsdatum:	Konfession:
Beruf:		Beruf:	
E-Mail:		E-Mail:	
Geburtsort/Land:		Geburtsort/Land:	
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

	von	bis	= Stunden
<b>Montag</b>	<i>Uhr</i>	<i>Uhr</i>	<i>Std.</i>
<b>Dienstag</b>	<i>Uhr</i>	<i>Uhr</i>	<i>Std.</i>
<b>Mittwoch</b>	<i>Uhr</i>	<i>Uhr</i>	<i>Std.</i>
<b>Donnerstag</b>	<i>Uhr</i>	<i>Uhr</i>	<i>Std.</i>
<b>Freitag</b>	<i>Uhr</i>	<i>Uhr</i>	<i>Std.</i>
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:			<b>Std.</b>
diese entsprechen einer durchschnittlich täglichen Buchungszeit von			<b>Std.</b>

Das Kind soll am **Mittagessen** teilnehmen:

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

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

Ein fachärztliches Gutachten hierzu liegt vor:  liegt vor  liegt nicht vor

Ein Bescheid über Leistungen der Eingliederungshilfe:  liegt vor  liegt nicht vor

Weitere freiwillige Angaben zur Betreuung:

.....

.....

.....

Neben den genannten Personensorgeberechtigten sind **zur Abholung des Kindes berechtigt**:

Name	Adresse	Telefon

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.

Die Kindertageseinrichtung benötigt diese Angaben, um die zur Verfügung stehenden Betreuungs-plätze anhand bestimmter Kriterien vergeben zu können und die entsprechende Personalplanung vorzunehmen. 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 gehört, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hin-zuwirken, 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.

#### **Datenschutzrechtliche Informationen nach § 15 KDG**

##### **1. Verantwortlicher**

Verantwortlicher für die Datenverarbeitung ist:

**Pfarrkirchenstiftung Maria Himmelfahrt**

**Kita-Verbund Allach Untermenzing**

**Trägervertretung: Sonja Patsch**

als Träger der Kindertageseinrichtung

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten