**Kindertageseinrichtungen der Gemeinde Reichertshausen**

**Angaben zur Einrichtung**

Ab wann wird der Kita-Platz benötigt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Für welche Einrichtung möchten Sie Ihr Kind anmelden

(Bitte Priorität 1 – 3 angeben)

0 Kindergarten „Schatzinsel“ Reichertshausen

0 Kinderkrippe „Kleine Welt“ Reichertshausen

0 Kindergarten „Funkelstein“ Steinkirchen

0 Kinderhaus „Die Wolpertinger“ Steinkirchen

**Persönliche Angaben des Kindes und der Eltern**

**Angaben zum Kind**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |  | | Vorname | |  | |
| Straße und Nr. | |  | | | | |
| PLZ / Wohnort | |  | | | | |
| ggf. Ortsteil | |  | | | | |
| Telefon | |  | | | | |
| Geburtsdatum | |  | Konfession\* | | | ohne Bekenntnis (o.B.) |
| Staatsangehörigkeit | |  | | | | |
| Welche Sprachen spricht das Kind?  deutsch | | | | | | |
| Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister\* | | | | Weitere Geschwister\* | | |
| 1. | | geb. am | |  | | |
| 2. | | geb. am | |  | | |
| 3. | | geb. am | |  | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Hausarzt\* | | | | | |
| Name |  | | Telefon | |  |
| Anschrift |  | | | | |
| Name der Krankenkasse/Krankenversicherung | | |  | | |
| Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes  (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.) | | | | | |
| Impfstatus Tetanus\* | |  | | | |
| Impfstatus Masern | | 1. Impfung | | 2. Impfung | |
| Sonstige Bemerkungen: z.B. Sorge-/Besuchsrecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt sind | | | | | |
| Welche Einrichtung hat Ihr Kind bereits besucht?\* | | | | | |
| Hat Ihr Kind in dieser Einrichtung einen Integrationsplatz belegt, bzw. benötigt es künftig einen Integrationsplatz?  Ja  Nein | | | | | |

**Angaben zu den Eltern/Betreuungspersonen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Personensorgeberechtigte / Mutter** | **Personensorgeberechtigte / Vater** |
| Name |  |  |
| Vorname |  |  |
| Familienstand\* |  |  |
| Straße und Nr. |  |  |
| PLZ / Wohnort |  |  |
| ggf. Ortsteil |  |  |
| Festnetznummer |  |  |
| Mobilfunknummer |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Telefon dienstlich |  |  |
| Beruf\* |  |  |
| Arbeitgeber\* |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Staatsangehörigkeit |  |  |
| Herkunftsnationalität (Bitte Kopie des Ausweises beifügen) |  |  |

**Neben den oben genannten Personensorgeberechtigten sind zur Abholung des Kindes folgende Personen (Volljährig) berechtigt:\***

(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen und Telefonnummer(n) angeben)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name | Vorname | Telefonnummer |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Hinweis: Der Träger behält sich vor, bei falschen Angaben den Platz zu kündigen.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift der Eltern / eines Sorgeberechtigten

\*) sind freiwillige Angaben

**Die Datenverarbeitung erfolgt auf Grundlage de Art. 6 Abs. 1 Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) und dem Bayrischen Kinderbildung- und Betreuungsgesetz (BayKiBiG).**

**Nähere Informationen zur Datenerhebung nach Art. 13 und 14 DSGVO finden Sie auf der Homepage der Gemeindeverwaltung.**



© Gemeinde Reichertshausen