

## Anmeldebogen AWO Kinderhaus Speikern

### Das Kind:

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße und Nr.

\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort

\_\_\_\_\_

Ggf. Ortsteil

\_\_\_\_\_

Telefon

\_\_\_\_\_

Geburtsdatum

\_\_\_\_\_

Geschlecht

\_\_\_\_\_

Geburtsort/Geburtsland:

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_

Welche Sprache spricht das Kind? (Familiensprache)

\_\_\_\_\_

Konfession

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung **AWO Kinderhaus Speikern** ab  
\_\_\_\_\_ angemeldet.

### Weitere Angaben:

Haben sie Ihr Kind in einer anderen Einrichtung ebenfalls angemeldet?

\_\_\_\_\_

Hat das Kind bereits eine andere Einrichtung besucht? Wenn ja, welche?

\_\_\_\_\_

Hausarzt des Kindes / Kinderarzt: \_\_\_\_\_

Name der Krankenkasse / Krankenversicherung: \_\_\_\_\_

Besonderheiten hinsichtlich der Gesundheit / Allergien, bestehen chronische  
Krankheiten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister?

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Weitere Geschwister: \_\_\_\_\_

Sorgerecht, wenn nicht beide Elternteile sorgeberechtigt sind:

\_\_\_\_\_

## Abholung des Kindes

Neben den oben genannten Personenberechtigten sind zur Abholung des Kindes  
berechtigt:

Person 1

---

Person 2

---

Person 3

---

Person 4

---

Person 5

---

***(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummern, Adresse)***

Die **Eltern / Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

---

Name, Vorname

---

Name, Vorname

---

Straße und Nr.

---

Straße und Nr.

---

Postleitzahl und Wohnort

---

Postleitzahl und Wohnort

---

Ggf. Ortsteil

---

Ggf. Ortsteil

---

Telefon

---

Telefon

---

Handynummer

---

Handynummer

---

Telefon dienstlich

---

Telefon dienstlich

---

E-Mail

---

E-Mail

---

Geburtsland

---

Geburtsland

---

Staatsangehörigkeit

---

Staatsangehörigkeit

---

Geburtstag

---

Geburtstag

---

Familienstand

---

Familienstand

---

Beruf

---

Beruf

Folgende **Betreuungszeiten** werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

	von	bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Buchungsstunden wöchentlich			
Ergibt durchschnittliche tägliche Buchungszeit			

***Wichtig:*** Mindestbuchungszeit täglich über 4 bis 5 Stunden/ wöchentlich mehr als 20 Stunden

### Verpflegung:

Das Mittagessen kann direkt bei unserem Caterer, Fa. Suppenlöffel über das hauseigene Abrechnungsportal gebucht werden. Nähere Informationen erhalten sie mit den Vertragsunterlagen.

### Bankverbindung:

Durch die Angabe der Kontodaten sind wir ausschließlich dazu berechtigt, diese zur Erstellung der Vertragsunterlagen zu nutzen. Erst nach Vertragsabschluss, inkl. SEPA – Einzugsermächtigung, sind wir berechtigt Ihre Bankverbindung für den Einzug des Elternbeitrages zu nutzen.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

|

## Wichtig! Bitte sorgfältig durchlesen!

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

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 hinzuwirken, 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 des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern/ Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Ab 1. März 2020 tritt das Gesetz für den Schutz vor Masern und zur Stärkung der Impfprävention (Masernschutzgesetz, BGBl. IS. 148) vom 1. Februar 2020 in Kraft. In die Einrichtung dürfen nur Kinder aufgenommen werden, die über einen ausreichenden Impfschutz verfügen. Die Erziehungsberechtigten sind aufgefordert bis zum Betreuungsbeginn einen entsprechenden Nachweis über den Impfschutz zu erbringen. Ein Kind, dessen Nachweis über den Impfschutz oder Immunität oder eine medizinische Kontraindikation nicht vorliegt, darf nicht betreut werden. Mehr Informationen: Bundesministerium für Gesundheit <https://www.bundesgesundheitsministerium.de/impfpflicht/faq-masernschutzgesetz.htm>.

Jegliche Vertragsunterlagen bedürfen der Unterschrift beider Elternteile/ aller Personensorgeberechtigten. Elternteile, denen das alleinige Sorgerecht oder andere Absprachen obliegen, fügen der Anmeldung bitte ein entsprechendes Dokument (Negativbescheid, etc.) bei, welches dies bekräftigt.

Falls ein/ beide Elternteile Migrationshintergrund haben, benötigt die Einrichtung auch darüber einen Nachweis in Form von einem Ausweisdokument zur Einsicht.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Eltern / Personensorgeberechtigten



## Hier abtrennen

Liebe Eltern / Personensorgeberechtigten,

wenn es zum Abschluss eines Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung kommt, laden wir sie zu einem persönlichem Anmeldegespräch ein. Bitte bringen sie zu diesem Termin Gespräch folgende Unterlagen mit.

- Impfpass Kind (zur Vorlage)
- Früherkennungsuntersuchungsheft (gelbes Untersuchungsheft)
- Bankverbindung (wenn nicht bereits mitgeteilt)
- Personalausweis der Eltern, wenn beide Eltern einen Migrationshintergrund haben (zur Einsicht)
- Negativbescheid bei Alleinerziehenden

Vielen Dank!

Mit freundlichen Grüßen

Andrea Plewinski

AWO Kinderhaus Villa Fabula

Kapellenstr. 1

91233 Neunkirchen / Speikern

Tel.: 09153 – 7651

E-Mail: [andrea.plewinski@awo-nuer-land.de](mailto:andrea.plewinski@awo-nuer-land.de)