

**Aufnahmevereinbarung für den
Kindergarten Schlingen**

***Ich/wir beantrage/n hiermit die Aufnahme meines/unseres Kindes in den Kindergarten
(Aufnahmedatum) bis***

1. Personalien des Kindes

.....
Name und Vorname des Kindes

.....
Geburtsdatum

.....
Straße, PLZ, Ort

.....
Geschlecht

.....
Konfession

.....
Staatsangehörigkeit

.....
Name des Kinderarztes

.....
Telefon des Kinderarztes

Name und Geburtsdatum Geschwister

Geschwisterkind derzeit in welcher Einrichtung?

Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes (z. B. Behinderung, chronische Krankheiten, Allergien, Diabetes, Sprache etc.):

Vorschulkind

Die amtliche Bestätigung einer Behinderung des Kindes liegt:

vor

nicht vor

Das Kind spricht:

deutsch

als Muttersprache

als Muttersprache

2. Personalien des/der Erziehungsberechtigten

	<u>Mutter</u>		<u>Vater</u>	
Nachname				
Vorname				
Geburtsdatum				
Straße				
PLZ, Ort				
Familienstand				
Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Konfession				
Herkunftsland				
Beruf				
Arbeitgeber				
Telefon privat				
Handy				
Telefon dienstlich				
E-Mail Adresse				

3. Abholregelung

nachfolgende Personen sind berechtigt, mein/unser Kind vom Kindergarten abzuholen:
(bei Minderjährigen bitte mit Altersangabe)

Vor- und Nachname	Anschrift	Telefonnummer

Sonstige Bemerkungen:

4. Buchungszeiten

Ich/Wir werde/n für mein/unser Kind _____, geb. _____

ab _____ folgende Zeiten buchen:

	<u>Montag</u>	<u>Dienstag</u>	<u>Mittwoch</u>	<u>Donnerstag</u>	<u>Freitag</u>
Vormittags (z. B. 08. ⁰⁰ – 12. ⁰⁰ Uhr)					
Nachmittags (z. B. 14. ⁰⁰ – 16. ⁰⁰ Uhr)					_____
Durchgehend (z. B. 08. ⁰⁰ – 15. ⁰⁰ Uhr)	_____	_____	_____	_____	_____

Die Mindestbuchungszeit für Kinder, die das dritte Lebensjahr vollendet haben beträgt **20 Stunden wöchentlich**, ansonsten 10 Stunden.

Diese ist für unsere Einrichtung von 08.⁰⁰ – 12.⁰⁰ Uhr festgelegt.

Daraus ergibt sich ein täglicher Durchschnitt von:

mind. 3 Std.	> 3 bis 4 Std.	> 4 bis 5 Std.	> 5 bis 6 Std.	> 6 bis 7 Std.	> 7 bis 8 Std.	> 8 Std. bis 9 Std.	mehr als 9 Std.
<input type="checkbox"/>							

Die oben gemachten Angaben entsprechen unserem momentanen Buchungsbedarf. Sollten Änderungen vorgenommen werden, teilen wir dies umgehend mit.

Wir erkennen an, dass eine Umbuchung nur aus dringlichen Gründen (Veränderung der Familiensituation, veränderte Arbeitszeiten) möglich ist.

Höhe der KiTa-Gebühr pro Monat (gültig ab 01.01.2021) lt. Buchungszeit

(bitte zutreffenden Beitrag ankreuzen).

	<u>1. Kind</u>		<u>2. Kind</u>		<u>3. Kind</u>	
	<u>U 3</u>	<u>Ü 3</u>	<u>U 3</u>	<u>Ü 3</u>	<u>U 3</u>	<u>Ü 3</u>
mind. 3 Stunden	<input type="checkbox"/> 167,50 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 125,63 €	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 41,88 €	<input type="checkbox"/>
mehr als 3 bis 4 Std.	<input type="checkbox"/> 178,00 €	<input type="checkbox"/> 118,00 €	<input type="checkbox"/> 133,50 €	<input type="checkbox"/> 88,50 €	<input type="checkbox"/> 44,50 €	<input type="checkbox"/> 29,50 €
mehr als 4 bis 5 Std.	<input type="checkbox"/> 188,50 €	<input type="checkbox"/> 123,50 €	<input type="checkbox"/> 141,38 €	<input type="checkbox"/> 92,63 €	<input type="checkbox"/> 47,13 €	<input type="checkbox"/> 30,88 €
mehr als 5 bis 6 Std.	<input type="checkbox"/> 199,00 €	<input type="checkbox"/> 129,00 €	<input type="checkbox"/> 149,25 €	<input type="checkbox"/> 96,75 €	<input type="checkbox"/> 49,75 €	<input type="checkbox"/> 32,25 €
mehr als 6 bis 7 Std.	<input type="checkbox"/> 209,50 €	<input type="checkbox"/> 134,50 €	<input type="checkbox"/> 157,13 €	<input type="checkbox"/> 100,88 €	<input type="checkbox"/> 52,38 €	<input type="checkbox"/> 33,63 €
mehr als 7 bis 8 Std.	<input type="checkbox"/> 220,00 €	<input type="checkbox"/> 140,00 €	<input type="checkbox"/> 165,00 €	<input type="checkbox"/> 105,00 €	<input type="checkbox"/> 55,00 €	<input type="checkbox"/> 35,00 €
mehr als 8 bis 9 Std.	<input type="checkbox"/> 230,50 €	<input type="checkbox"/> 145,50 €	<input type="checkbox"/> 172,88 €	<input type="checkbox"/> 109,13 €	<input type="checkbox"/> 57,63 €	<input type="checkbox"/> 36,38 €
mehr als 9 Std.	<input type="checkbox"/> 241,00 €	<input type="checkbox"/> 151,00 €	<input type="checkbox"/> 180,75 €	<input type="checkbox"/> 113,25 €	<input type="checkbox"/> 60,25 €	<input type="checkbox"/> 37,75 €

Hinweis:

Der Beitrag wird für 12 Monate im Jahr erhoben.

Die Kinder Gartensatzungen finden Sie unter:

<http://rathaus.bad-woerishofen.de/einrichtungen/kindertagesstaetten/>

5. Erklärungen und Einwilligungen

5.1 Teilnahme an Ausflügen

Mein/Unser Kind darf an Ausflügen des Kindergartens (z.B. Ausstellung, Museum, Wanderungen etc.)

teilnehmen nicht teilnehmen

5.2 Erstellen und Verbreiten von Fotos zu Zwecken der Öffentlichkeitsarbeit

Ich/Wir willigen ein, Ich/Wir willigen **nicht** ein,

dass Fotos, die die Kindertageseinrichtung im Betreuungsalltag, auf Festen und Ausflügen erstellt und auf denen auch mein/unser Kind abgebildet ist, für Jahresberichte, Dokumentationen, Kindergartenzeitung, Elternabende und/oder Internetpräsentationen der Kindertageseinrichtung verwendet werden dürfen.

Ich/Wir willigen ein, Ich/Wir willigen **nicht** ein,

dass Filmaufnahmen, die die Kindertageseinrichtung über den Betreuungsalltag erstellt und auf denen auch mein/unser Kind abgebildet ist, auf Elternabenden, in kommunalpolitischen Gremien und anderen Kreisen einer interessierten Öffentlichkeit vorgeführt werden dürfen.

Ich/Wir willigen ein, Ich/Wir willigen **nicht** ein,

dass Foto-, Film-, und Tonaufnahmen, die Medienvertreter in der Kindertageseinrichtung erstellen, auf denen auch mein/unser Kind abgebildet ist, in der Presse und im Rundfunk (Hörfunk, Fernsehen) veröffentlicht werden dürfen.

Uns/Mir ist bewusst, dass viele Zeitungsartikel automatisch ins Netz gestellt werden, d.h. auf einer Homepage oder Facebook Seite erscheinen.

Ich/Wir willigen ein, Ich/Wir willigen **nicht** ein,

dass Fotos von meinem / unserem Kind anderen Eltern / Sorgeberechtigten in Form von Fotos ausgehändigt werden.

Ich bin darüber informiert worden, dass die Veröffentlichung von Bildern anderer Personen ohne deren Zustimmung Schadenersatzansprüche auslösen kann. Insbesondere ist die Veröffentlichung im Internet unzulässig. Jeder Bürger / Bürgerin ist zu einem verantwortungsvollen Umgang mit Fotos „Dritter“, im Sinne des Datenschutzrechtes verpflichtet.

5.3 Teilnahme an gemeinschaftlichem Essen

im pädagogischen Alltag bereiten wir auch Speisen mit den Kindern zu. Diese können Allergene enthalten.

Ich/Wir willigen ein, Ich/Wir willigen **nicht** ein,

dass mein/unser Kind an den selbstzubereiteten Mahlzeiten teilnimmt.

Bei Geburtstagen ist es üblich, dass das Geburtstagskind Speisen von zuhause für die Gruppe mitbringt. Für diese Speisen können wir keine Haftung übernehmen.

Ich/Wir willigen ein, Ich/Wir willigen **nicht** ein,

dass mein/unser Kind an diesen Geburtstagsessen teilnimmt.

Sollten sich bei meinem/unserem Kind Änderungen in Bezug auf Lebensmittelunverträglichkeiten ergeben teile(n) ich/wir dies unverzüglich der Kita mit.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Mir/Uns ist das Infoblatt „Geimpft – geschützt: in der Kindertageseinrichtung und Kindertagespflege“ ausgehändigt worden.

Mir/Uns ist das Infoblatt „Datenschutzerklärung“ ausgehändigt worden.

Wichtiger Hinweis: wird der Nachweis zur Impfberatung nicht erbracht, ist der Träger gesetzlich verpflichtet, dem Gesundheitsamt personenbezogene Daten zu melden!

Kinder ohne Masernschutznachweis können nicht aufgenommen werden.

Die einrichtungsspezifische pädagogische Konzeption nach dem BayKiBiG ist Bestandteil der Aufnahmevereinbarung der Kindertagesstätte.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

(von der Leiterin oder vom Träger auszufüllen)

Die letzte fällige Früherkennungsuntersuchung wurde nachgewiesen (U).

Der schriftliche Nachweis einer ärztlichen Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz des Kindes erfolgte durch

ärztliche Bescheinigung

(Name des Arztes und Datum der Bescheinigung)

Impfausweis

Vorsorgeuntersuchungsheft

Ort, Datum

Unterschrift der Leiterin o. des Trägers