Bitte übersenden Sie die unterschriebene Anmeldung bis 04.03.2023 an Ihre Wunscheinrichtung

Markt Hohenwart Marktplatz 1 86558 Hohenwart

Anmeldung für einen Kinderbetreuungsplatz im Gebiet der Marktgemeinde Hohenwart

Anmeldezeitraum wählen:		Gewünschte Anmeldung ab:				
	kommendes Betreuungsjahr		September			
	ab Betreuungsjahr		Januar			
 Wunscheinrichtung: ☐ Kinderkrippe S. Richildis, Schulstr. 1 a, 86558 Hohenwart ☐ Kindergarten S. Wolfoldus, Schulstr. 1, 86558 Hohenwart ☐ Kindergarten St. Johannes, Dorfstr. 15, 86558 Hohenwart OT Weichenried 						
Alternative Einrichtung: ☐ Kinderkrippe S. Richildis, Schulstr. 1 a, 86558 Hohenwart ☐ Kindergarten S. Wolfoldus, Schulstr. 1, 86558 Hohenwart ☐ Kindergarten St. Johannes, Dorfstr. 15, 86558 Hohenwart OT Weichenried						
Daten des zu betreu	enden Kindes					
Name:		Vorname:				
Straße, Nr.		PLZ, Ort				
Geburtsdatum		GebOrt, Land				
Geschlecht:		Staatsangehörig- keit				
Konfession						
Das Kind spricht folgende Sprachen:						
Muttersprache:		weitere Sprachen:				
Das Kind hat folgende amtlich bestätigte Behinderung (oder ist von Behinderung bedroht):						
□ ja □ nein						
Das Kind wird bereits betreut?						
□ ja □ nein falls ja, wo / bei wem?						
Mittagessen wird benötigt:						
	ja		nein			

Daten des / der Eltern / Personensorgeberechtigten des zu betreuenden Kindes (Bei Eltern mit Migrationshintergrund: Bitte Ausweise beider Elternteile zum Vertragsgespräch vorlegen.)

Personensorgeberechtigter 1:

Name:		Vorname:		
Geburtsname:		Geburtsdatum:		
Straße, Nr.		PLZ, Ort		
Telefonnummer:		E-Mail-Adresse:		
Geschlecht:		GebOrt, Land		
Staatsangehörig- keit		Muttersprache:		
Konfession		Familienstand:		
Berufstätig?	□ ja □ nein	Falls berufstätig, Beruf / Arbeitgeber		
Personensorgebere	chtigter 2, alternativ: ☐ Sorgerec	htsbescheinigung beigefügt		
Name:		Vorname:		
Geburtsname:		Geburtsdatum:		
Straße, Nr.		PLZ, Ort		
Telefonnummer:		E-Mail-Adresse:		
Geschlecht:		GebOrt, Land		
Staatsangehörig- keit		Muttersprache:		
Konfession		Familienstand:		
Berufstätig?	□ ja □ nein	Falls berufstätig, Beruf / Arbeitgeber		
Geschwisterkinder in Betreuung:				
Name:		Vorname:		
Geburtsdatum		Geschlecht		
Geschlecht:		Staatsangehörig- keit		
Name der Ein- richtung:		Bemerkungen:		

Ggfs. weitere Geschwisterkinder in Betreuung bitte auf einem separaten Blatt nennen.

Wir weisen außerdem darauf hin, dass das Kind beim Anmelde-/ Vertragsgespräch persönlich anwesend sein muss.

Zum Anmelde-/ Vertragsgespräch sind folgende weitere Angaben zu machen und folgende Unterlagen vorzulegen:

- im Notfall auch jeder andere Arzt -Name: Telefon: Straße, Nr. PLZ, Ort Name der Krankenkasse / Krankenversicherung: Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.) Die Eltern haben das gelbe Heft zum Nachweis der Früherkennungsuntersuchung und das Impfbuch im Original der Einrichtung vorzulegen. Impfstatus Tetanus Datum Impfstatus Masern Datum Letzte Früherkennungs-Untersuchung (z.B. U 1 bis U 9) Datum Bankverbindung des Beitragszahlers: Kontoinhaber Name der **BIC** Bank **IBAN** Bitte beachten Sie die Hinweise zu den möglichen Betreuungszeiten der jeweiligen Einrichtungen und füllen Sie je nach gewünschter Einrichtung sowie alternativer Einrichtung die Anlagen I, II bzw. III aus. Die Gebühren werden Ihnen bei Zustandekommen eines verbindlichen Betreuungsvertrages mitgeteilt. Bestätigungen und Einwilligungen: Ich/ wir bestätigen, alle Angaben wahrheitsgemäß und nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben. Mir / uns ist bewusst, dass aufgrund der Anmeldung noch kein verbindliches Betreuungsverhältnis zustande kommt, sondern dass die Anmeldung lediglich eine Bedarfsmeldung darstellt. 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 übermitteln: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absagen eines Betreuungsplatzes. Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in den Kindergarten entsteht erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages zwischen Eltern/Personensorgeberechtige(n) und dem Träger der Einrichtung. Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers des Kindergartens bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuches 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 die Teilnahme des Kindes an den letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchungen von den Eltern/Personensorgeberechtigen nachweisen zu lassen. Ort, Datum Ort, Datum

Hausarzt des zu betreuenden Kindes, der im Bedarfsfall konsultiert werden kann:

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Anlage I: Buchungszeiten der Kinderkrippe S. Richildis Hohenwart

Katholische Kinderkrippe S. Richildis - Schulstraße 1a - 86558 Hohenwart Telefon: 08443/919325

E-Mail: krippe.richildis.hohenwart@bistum-augsburg.de

Öffnungszeiten:

Montag bis Donnerstag von 7.15 Uhr – 16.30 Uhr und von 7.15 Uhr – 16.00 Uhr.

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kinderkrippe benötigt:

	Uhrzeit	Buchungskategorie in Stunden
1	07:15 – 11:15 Uhr	3-4 Stunden
2	07:15 – 12:00 Uhr	4-5 Stunden
3	07:15 – 12:30 Uhr	5-6 Stunden
4	07:15 – 14:00 Uhr	6-7 Stunden
5	07:15 – 15:00 Uhr	7-8 Stunden
6	07:30 – 16:30 Freitag bis 16 Uhr	8-9 Stunden
7	07:15 – 16:30 Freitag bis 16:00 Uhr	9-10 Stunden

Besonderheit in der Kinderkrippe S. Richildis:

Kinder die länger als bis 11.15 Uhr in der Krippe anwesend sind, nehmen verpflichtend am Mittagessen teil.

Die Kernzeit, in der möglichst kein Bringen oder Abholen stattfinden sollte, liegt zwischen 8:30 Uhr und 12:00 Uhr.

Anlage II: Buchungszeiten des Kindergartens S. Wolfoldus Hohenwart

Katholischer Kindergarten Seliger Wolfoldus- Schulstraße 1 - 86558 Hohenwart Telefon: (0 84 43) 9188233

E-Mail: kita.wolfoldus.hohenwart@bistum-augsburg.de

Öffnungszeiten:

Montag bis Donnerstag von 7.15 Uhr – 16.30 Uhr und von 7.15 Uhr – 16.00 Uhr.

Gewünschte bzw. benötigte Buchungszeiten (bitte ankreuzen):

	Uhrzeit	Buchungskategorie in Stunden
1	07:45 – 12:00 Uhr	4-5 Stunden
2	07:15 – 12:30 Uhr	5-6 Stunden
3	07:15 – 13:30 Uhr	6-7 Stunden
4	07:15 – 15:00 Uhr	7-8 Stunden
5	07:30 – 16:30 Uhr Freitag bis 16:00 Uhr	8-9 Stunden
6	07:15 – 16:30 Uhr Freitag bis 16:00 Uhr	9- 10 Stunden

Die Kernzeit, in der möglichst kein Bringen oder Abholen stattfinden sollte, liegt zwischen 8:30 Uhr und 11:30 Uhr.

Die Buchung eines Mittagessens ist im Kindergarten S. Wolfoldus nur möglich bei Kindern, die mindestens bis 13:30 Uhr anwesend sind.

Anlage III: Buchungszeiten des Kindergartens St. Johannes Weichenried

Kindergarten St. Johannes der Täufer - Dorfstrasse 15 - 86558 Hohenwart-Weichenried Telefon: 08443-1872

E-Mail: kita.st.johannes.weichenried@bistum-augsburg.de

Öffnungszeiten:

Montag bis Freitag von 7.30 Uhr – 14.00 Uhr

Gewünschte bzw. benötigte Buchungszeiten (bitte ankreuzen):

	Uhrzeit	Buchungskategorie in Stunden
1	08:00 – 12:15 Uhr	4-5 Stunden
2	07:30 – 12:45 Uhr	5-6 Stunden
3	07:30 – 14:00 Uhr	6-7 Stunden

Die Kernzeit, in der möglichst kein Bringen oder Abholen stattfinden sollte, liegt zwischen 08:15 Uhr und 12:15 Uhr.

Die Buchung eines Mittagessens ist im Kindergarten St. Johannes nur möglich bei Kindern, die bis 14:00 Uhr anwesend sind.