

von Einrichtung auszufüllen

Voraussichtliche Gruppe: _____

Essen ab: _____



MARKT MEITINGEN

Anmeldung für die verlängerte Mittagsbetreuung Herbertshofen
Schuljahr 20 /20 .

Name des Kindes (Name, Vorname):	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Straße, Wohnort:	
Klasse:	Geschlecht: männlich ☐ weiblich ☐ divers ☐
Spricht das Kind deutsch: ja ☐ nein ☐ → bei nein- welche Sprache:	

Vater (Name, Vorname):	Mutter (Name, Vorname):
Anschrift:	Anschrift:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Handy-Nummer:	Handy-Nummer:
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:
Tel.-Nr. Arbeit:	Tel.-Nr. Arbeit:
Sorgeberechtigt: ☐ Vater und Mutter ☐ Mutter ☐ Vater	
Sorgerechtsnachweis: ☐ liegt vor ☐ wird nachgereicht	

Weitere Kinder

Name:	Geburtsdatum:	Besucht folgende Einrichtung
Name:	Geburtsdatum:	Besucht folgende Einrichtung

Abholung des Kindes (außer den Sorgeberechtigten) Die eingetragenen abholenden Personen dürfen über tagesaktuelle Geschehnisse informiert werden.		
Name:	Adresse:	Telefonnummer:

Gesundheitsangaben:

Hausarzt/Kinderarzt, Anschrift: _____

Krankenkasse: _____

Besondere gesundheitliche Bemerkungen:

☐ Keine gesundheitlichen Besonderheiten

ODER

☐ Allergien

☐ Behinderungen

☐ chronische Erkrankungen

weitere Ausführungen:

Erkrankung oder Unfall des Kindes – Zusammenarbeit mit Ärzten im Notfall:

Für den Fall, dass Ihr oben genanntes Kind während seines Aufenthaltes in der Kindertagesstätte **erkrankt**, einen **Unfall erleidet** oder **Schmerzen** hat sind unverzüglich die Erziehungsberechtigte/n zu informieren. Aus diesem Grund bitten wir sie darum telefonisch für alle Fälle erreichbar zu sein und bei Änderung der Telefonnummer diese anzugeben.

Ist in einem solchen Fall keine der zu verständigenden Personen zu erreichen, ist das Personal der Kindertagesstätte im Notfall gesetzlich dazu verpflichtet, einen Notarzt (112) zu rufen.

Die **Platzzusage ist die Rechnung** des Marktes Meitingen mit den anfallenden Gebühren.

Die Anmeldung, mündliche Aussagen bzw. sonstige Schriftstücke (E-Mail o.ä.) sind keine Zusagen.

Meitingen, den

x

.....

(Unterschrift **der/des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)

x

.....

(Unterschrift **der/des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)

Name, Vorname des Kindes

Veröffentlichung von Bildern/Filmen Ihres Kindes:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind in der Kindertageseinrichtung

fotografiert / gefilmt wird:

- ☐ zu internen Dokumentationszwecken
- für die Veröffentlichung des Bildes, sowie Vor- und Nachname des Kindes am Gruppensymbol in der Garderobe
 - einer Veröffentlichung folgender Daten des Kindes im Gruppenzimmer für den Geburtstagskalender: Vorname, Nachname, Bild und Geburtsdatum
 - einer Veröffentlichung der gemalten/gebastelten Werke des Kindes in der Garderobe mit Angabe des Vornamens und Namens (Recht am eigenen Bild)
 - dem Fotografieren des Kindes durch einen Berufsfotografen für z.B. Einzelfotos, Portraitfotos und Gruppenbilder
- ☐ zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (Tag der offenen Tür, Presseartikel, Infoveranstaltungen)
- ☐ Ich/Wir bin/sind damit **nicht** einverstanden.

Kenntnisnahme:

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Bei der Anmeldung habe ich die Information über die „Benutzungsentgelte ab 01.September 2023“, welche sich auf der Internetseite des Marktes Meitingen befindet zur Kenntnis genommen.
- ☐ Die Informationen zum Ausfüllen des Sepa-Lastschriftmandates sowie die Information zum Datenschutz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Meitingen, den

X

.....

(Unterschrift **der/des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)

X

.....

(Unterschrift **der/des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)

Buchungsbeleg

Verlängerte Mittagsbetreuung Herbertshofen

Name des Kindes:	Geb.:
------------------	-------

Gewünschte Aufnahme: (Monat/Jahr)	
das Kind besucht ab dem gewünschten Beginn die:	☐ 1. Klasse ☐ 2. Klasse ☐ 3. Klasse ☐ 4. Klasse

Für das Schuljahr sollen folgende Zeiten gebucht werden:

Bitte ausfüllen:

*Bringzeit:

Die Bringzeit wird anfangs auf 11:15 Uhr festgelegt, diese wird mit der Änderung des Stundenplans angepasst.
Die Abholzeiten bleiben für September, wie in der Anmeldung angegeben bestehen und können zum Oktober geändert werden.

*Bitte wählen Sie die Abholzeit aus und tragen Sie ein:

Montag bis Freitag 13:00 Uhr, 14:00 Uhr, 15:30 Uhr,

	Bringzeit	Abholzeit ...bis	Essen, nur wenn Buchungszeit bis mindestens 14:00 Uhr (bitte ankreuzen)
Montag	11:15 Uhr		
Dienstag	11:15 Uhr		
Mittwoch	11:15 Uhr		
Donnerstag	11:15 Uhr		
Freitag	11:15 Uhr		

Regeln für den Nachhauseweg

geht alleine heim wird abgeholt

um 13.00 Uhr

um 14.00 Uhr

um 15.30 Uhr

Wir weisen Sie darauf hin, dass mit dieser Anmeldung kein Anspruch auf vollständige Erledigung und Richtigkeit der Hausaufgaben und/oder besondere Förderung des Kindes besteht.

Wir sind von **11.00 - 15.30 Uhr** unter **Tel. 08271 / 7144** erreichbar oder auf dem Handy unter 01515 322 7183 bzw. schreiben sie uns eine E-Mail:
MittagHerbertshofen@markt-meitingen.de

Ferienbetreuung:

Gebühr: ☐ bis 21 Tage mtl. 6,00 €
☐ mehr als 21 Tage mtl. 11,00 €
(Bitte ankreuzen)

Die Gebühr der Ferienbetreuung ist für das gesamte Schuljahr und wird immer von September bis Juli erhoben.

Ich benötige für mein Kind **Betreuung in den Ferienzeiten ab:**

Nachmittags ist das Kind wie in der Standardbuchung angemeldet.		MO	DI	MI	DO	FR
Morgens ab 7.30 Uhr						
Morgens ab 8.00 Uhr						

Eine Ferienbetreuung wird nicht benötigt ☐

Meitingen, den

x

.....
(Unterschrift der/des bzw. beider Erziehungsberechtigten)

x

.....
(Unterschrift der/des bzw. beider Erziehungsberechtigten)