



## Anmeldebogen für die Aufnahme in die eigenaktive Kita Regenstrahlen

### 1. Personalien des Kindes

Familienname	Vorname(n)
Geburtstag	Geburtsort
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon	Staatsangehörigkeit

### 2. Personalien der Mutter

Familienname/Vorname:	
Geburtstag	Staatsangehörigkeit
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/> mit Partner	
(falls abweichend) Straße	
PLZ/Wohnort	
Beruf	
Telefon	Geschäft
Email	

### 3. Personalien des Vaters

Familienname/Vorname:	
Geburtstag	Staatsangehörigkeit
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> alleinstehend <input type="checkbox"/> mit Partner	
(falls abweichend) Straße	
PLZ/Wohnort	
Beruf	
Telefon	Geschäft
Email	

### 4. Geschwister

Vorname	geboren am
Vorname	geboren am
Vorname	geboren am

### 5. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes

(Allergien, ständig benötigte Medikamente, Gebrechen etc.)

---

---

### 6. Sonstige, wichtige Information über Kind und Familie

---

---



**7. Das Kind wird in der Regel abgeholt von**

\_\_\_\_\_

ausnahmsweise von \_\_\_\_\_

**8. Wer ist im Notfall zuerst zu informieren/erreichbar**

Telefon \_\_\_\_\_

**9. Welche andere Einrichtung käme für Sie für die Kinderbetreuung noch in Frage?**

\_\_\_\_\_

Haben sie ihr Kind dort bereits angemeldet?  nein  ja; für wann? \_\_\_\_\_

**10. Der Kindergartenbeitrag beträgt monatlich zwischen 105 und 135 €.**

Ihr genauer Kindergartenbeitrag ergibt sich aus ihrem Buchungsbeleg (zwischen 4 und 8 Stunden).

Außerdem wird vom Kindergarten eine Aufnahmegebühr in Höhe von 50€ erhoben, die auf jeden Fall fällig wird, bei Rücktritt verbleibt sie als Bearbeitungsgebühr.

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden der Kitaleitung Tobias Schießer umgehend mitgeteilt. Finanzieller Schaden, der der Kita durch Versäumnis dieser Mitteilungspflicht entsteht, wird von den Eltern ersetzt.

„Sollte o.g. Kind keinen Kita-Platz in der von uns / mir gewünschten Einrichtung erhalten, sind wir / bin ich damit einverstanden, dass die oben genannten Angaben zum Zweck der weiteren Suche nach einem geeigneten Kita-Platz dem zuständigen K.I.D.S.- Stützpunkt bzw. weiteren Kindertageseinrichtungen übermittelt werden. In diesem Fall erhalten wir / ich vom KIDS Familienstützpunkten ggf. weitere Informationen über freie Kita-Plätze für unser /mein Kind. Weiterhin sind wir / bin ich damit einverstanden, dass o.g. Daten zur Bedarfsplanung der Stadt Augsburg gem. SGB VIII i.V. mit BayKiBiG herangezogen werden, soweit dies erforderlich ist. Diese Einwilligung ist jederzeit widerruflich.“

**11. Vorsorgeuntersuchungen**

Die Kita hat mich über die Sinnhaftigkeit der Vorsorgeuntersuchungen aufgeklärt und um Einsicht in das U-Heft gebeten.

- Ja, Ich habe der Kita das U-Heft vorgelegt.
- Nein, ich habe trotz Aufforderung das U-Heft nicht vorgelegt.

Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten