Formular drucken

Aufnahmeantrag für die städt. Kindergärten in Aalen

Es stehen folgende Betreuungszeiten zur Auswahl (bitte ankreuzen):

☐ **8.00- 12.00 Uhr und 14.00- 16.00 Uhr (RG)**	☐ **7.00- 13.00 Uhr (VÖ)**
☐ **7.30- 12.30 Uhr und 14.00- 16.00 Uhr (VRG)**	☐ **7.30- 13.30 Uhr (VÖ)**
☐ **7.30- 13.00 Uhr und 14.30- 16.00 Uhr (VRG)**	☐ **6.30- 17.00 Uhr (GT)**

wird vom Kiga ausgefüllt: Handzeichen:

Betreuung ab : ..... Gruppe: ....

Anmeldung zum: .....

Begründung des Aufnahmeantrags bei besonderer Dringlichkeit:

.....

.....

1. Aufzunehmendes Kind

Name: .....

Vorname: .....

Geschlecht: ○ M ○ W

Geburtstag: .....

Staatsangehörigkeit: .....

Wohnort und Straße: .....

Konfession: .....

2. Eltern

Name der Mutter: .....

Vorname: .....

Geburtstag: .....

Wohnort und Straße: .....

Notfall-Telefon: (0736...)..... (privat) (.....)..... (am Arbeitsplatz)

Sorgeberechtigt: ○ Ja ○ Nein Verheiratet: ○ Ja ○ Nein

Alleinerziehend: ○ Ja ○ Nein Berufstätig: ○ Ja ○ Nein

Beruf*: ..... Arbeitsstelle*: .....

Name des Vaters: .....

Vorname: .....

Geburtstag: .....

Wohnort und Straße: .....

Notfall-Telefon: (0736...)..... (privat) (.....)..... (am Arbeitsplatz)

Sorgeberechtigt: ○ Ja ○ Nein Verheiratet: ○ Ja ○ Nein

Alleinerziehend: ○ Ja ○ Nein Berufstätig: ○ Ja ○ Nein

Beruf*: ..... Arbeitsstelle*: .....

3. Angaben zu weiteren in der Familie lebenden Kinder

Vorname: ..... Geburtstag:.....

Vorname: ..... Geburtstag:.....

Vorname: ..... Geburtstag:.....

Vorname: ..... Geburtstag:.....

4. Besondere Krankheiten / Allergien des Kindes

.....

Krankenkasse: .....

Hausarzt des Kindes .....

mit Anschrift und Tel.: .....

5. Impfungen

Bitte legen Sie den Impfpass vor.

6. Meldepflicht bei Krankheiten

Ich verpflichte mich/Wir verpflichten uns, das Kind sofort vom Besuch der Einrichtung zurückzuhalten, wenn bei ihm oder in der Wohngemeinschaft des Kindes eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt. Erkrankt das Kind an einer übertragbaren Krankheit oder besteht hierüber ein Verdacht, wird die Leitung der Einrichtung unverzüglich benachrichtigt.

7. Sonstige Angaben

Das Kind befindet sich derzeit bereits in einem Kindergarten ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, in welchem? .....

Das Kind ist in weiteren Kindergärten angemeldet ☐ Ja ☐ Nein

Wenn ja, in welchen? .....

8. Fahrgelegenheit

Ich/Wir ☐ verfüge/n über einen PKW,

☐ habe Mitfahrgelegenheit zum Kindergarten,

☐ bin/sind auf öffentliche Verkehrsmittel angewiesen.

9. Anerkennung der Aufnahmebestimmungen

Hiermit werden die mir / uns bekannten Aufnahmebestimmungen für die städtischen Kindergärten in Aalen (und ggf. die Entgeltordnung für die Ganztagesgruppen) anerkannt.

10. Elternbeitrag

Eine Abbuchungsermächtigung für die Stadtkasse über den Elternbeitrag sowie das Getränkegeld (nicht für Ganztagesgruppen) für mein/unser Kind werde ich/werden wir erteilen. **Hinweis:** In sozialen Härtefällen kann beim Kreisjugendamt ein Antrag auf Bezuschussung des Elternbeitrags gestellt werden.

11. Nur für Ganztagesgruppen

Bitte folgenden Nachweis beifügen: Einkommensteuerbescheid aus dem Jahr ..... (2 Jahre vor dem Kindergartenjahr). Bei noch ausstehender Veranlagung stellt das Finanzamt auf Antrag einen vorläufigen Steuerbescheid o.ä. aus.

Aalen, ...

Unterschrift Sorgeberechtigte/r Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Benachrichtigung nach § 15, Landesdatenschutzgesetz (LDSG)

Gemäß § 15 LDSG teilen wir Ihnen mit, dass im Rahmen der Verwaltung der Kindergärten die im Anmeldeformular angegebenen personenbezogenen Daten in einer automatisierten Datei gespeichert werden.
Die Daten werden nach dem Ausscheiden aus den Kindergärten gelöscht.
Ich/wir erklären uns einverstanden, dass die Daten zum Anmeldeabgleich mit den umliegenden Kindergärten benutzt werden, um Doppelzusagen zu vermeiden.

4 Anlagen

* Angaben freiwillig

Anlage 1

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die Stadtkasse Aalen, den monatlich zu entrichtenden Elternbeitrag (ggf. inkl. des Getränkegeldes) für den Kindergartenbesuch des unten genannten Kindes in den städtischen Kindergärten in Aalen jeweils zu Beginn des Monats von meinem Konto abzubuchen.

Name und Vorname des Kindes: Geburtsdatum:

....

Anschrift: .....

.....

KontoinhaberIn

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Bankverbindung

Name der Bank: .....

Ort: .....

Bankleitzahl: .....

Konto-Nummer: .....

Datum: .....

.....

Unterschrift KontoinhaberIn

Anlage 2

Bescheinigung

über die ärztliche Untersuchung
nach § 4 Kindergartengesetz

Name und Vorname des Kindes: Geburtsdatum:

....

Anschrift: .....

.....

Datum der Untersuchung: ..... Art der Untersuchung: U .....

Gegen den Besuch des Kindergartens bestehen

○ **Bedenken**

○ **keine Bedenken**

Das Untersuchungsergebnis ist den Sorgeberechtigten mitgeteilt worden.

Stempel und Unterschrift des Arztes:

Datum: ....

Hinweise für den untersuchenden Arzt:
Nach den Richtlinien über die ärztliche Untersuchung nach § 4 des Kindergartengesetzes muss jedes Kind, bevor es in den Kindergarten aufgenommen wird, ärztlich untersucht werden. Als ärztliche Untersuchung gelten auch die Untersuchungen von Kindern bis zur Vollendung des vierten Lebensjahres (bei Kindern vor Vollendung des 42. Lebensmonates die U7, bei Kindern nach Vollendung des 42. Lebensmonates die U8) nach § 26 SGB V.
Die ärztliche Untersuchung darf, mit Ausnahme der U7, nicht länger als 12 Monate vor der Aufnahme des Kindes in den Kindergarten zurückliegen. Ist bei einem Kind, das in den Kindergarten aufgenommen werden soll, innerhalb dieses Zeitraumes die ärztliche Früherkennungsuntersuchung nach den Vorschriften des SGB V durchgeführt worden, ist eine ärztliche Untersuchung auf Grund des Kindergartengesetzes nicht mehr erforderlich. In diesen Fällen genügt es, wenn die ärztliche Bescheinigung auf Grund des vorliegenden Untersuchungsergebnisses ausgestellt wird. Die ärztliche Bescheinigung wird dem Arzt von den Sorgeberechtigten des Kindes zum Ausfüllen übergeben. Auch für Kinder, die bereits älter als 4 Jahre sind, ist die ärztliche Untersuchung auf Empfehlung der Landesärztekammer entsprechend dem Untersuchungsheft für Kindern nach der U8 (Untersuchung im 3 ½. bis 4. Lebensjahr) durchzuführen.

Die U7 erstreckt sich auf
a) erfragte Befunde
b) erhobene Befunde wie

1. Körpermaße	5. Geschlechtsorgane
2. Haut	6. Skelettsystem
3. Brustorgane	7. Sinnesorgane
4. Bauorgane	8. Motorik u. Nervensystem

Die U8 erstreckt sich auf
a) erfragte Befunde
b) erhobene Befunde wie

1. Körpermaße	5. Geschlechtsorgane
2. Haut	6. Harn
3. Brustorgane	7. Skelettsystem
4. Bauchorgane	8. Sinnesorgane
	9. Motorik u. Nervensystem

Anlage 3

Bitte <u>frühestens</u> 6 Wochen vor Kindergarteneintritt ausfüllen!

Erklärung

Ich versichere / Wir versichern hiermit als Sorgeberechtigte/r des Kindes

Name und Vorname des Kindes: Geburtsdatum:

....

Anschrift: .....

.....

dass niemand in der Wohngemeinschaft dieses Kindes in den letzten sechs Wochen eine übertragbare Krankheit (z. B. Diphterie, Masern, Röteln, Scharlach, Windpocken, übertragbare Gelbsucht, übertragbare Hauterkrankungen, usw.) hatte und dass auch gegenwärtig kein Verdacht einer solchen Krankheit vorliegt.

Datum: ....
Unterschrift sorgeberechtigte/r

Anlage 4

Stempel des Kindergartens

Unbedenklichkeitsbescheinigung

Name und Vorname des Kindes: Geburtsdatum:

....

Anschrift: .....

.....

Das Kind bzw. eine in der Wohngemeinschaft des Kindes lebende Person war an einer ansteckenden Krankheit erkrankt. Die Ansteckungsgefahr ist nach ärztlicher Untersuchung beendet. Gegen den Besuch des Kindergartens bestehen keine Bedenken.

Stempel und Unterschrift des Arztes:

Datum: ....