

Aufnahmeantrag für den städt. Kindergarten Milanweg

Es stehen folgende Betreuungszeiten zur Auswahl (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> 8.00- 12.00 Uhr und 14.00- 16.00 Uhr (RG)	<input type="checkbox"/> 7.00- 16.00 Uhr (GT/Ü3)
<input type="checkbox"/> 7.00- 13.00 Uhr (VÖ)	<input type="checkbox"/> 7.00- 16.00 Uhr (GT/u3)

wird vom Kiga ausgefüllt:

Handzeichen:

Anmeldung zum:

Betreuung ab : Gruppe:

1. Aufzunehmendes Kind

Name:

Vorname:

Geschlecht: M W

Geburtstag:

Staatsangehörigkeit:

Wohnort und Straße:

2. Eltern

Name der Mutter:

Vorname:

Wohnort und Straße:

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

Vollsorgeberechtigt: Ja Nein Berufstätig/Ausbildung bzw. Studium:

Alleinerziehend: Ja Nein Ja Nein

(unter Alleinerziehend werden Personen verstanden, die nicht mit einem anderen Erwachsenen, jedoch mit einem oder mehreren minderjährigen Kindern zusammen leben und für deren Pflege und Erziehung sorgen)

Name des Vaters:

Vorname:

Wohnort und Straße:

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

Vollsorgeberechtigt: Ja Nein Berufstätig/Ausbildung bzw. Studium:

Alleinerziehend: Ja Nein Ja Nein

(unter Alleinerziehend werden Personen verstanden, die nicht mit einem anderen Erwachsenen, jedoch mit einem oder mehreren minderjährigen Kindern zusammen leben und für deren Pflege und Erziehung sorgen)

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

Datum d. Tetanusimpfung:

6. 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?

7. Fahrgelegenheit

- Ich/Wir verfüge/n über einen PKW,
- habe Mitfahrgelegenheit zum Kindergarten,
- bin/sind auf öffentliche Verkehrsmittel angewiesen.

8. Anerkennung der Aufnahmebestimmungen

Hiermit werden die mir / uns bekannten Aufnahmebestimmungen für die städtischen Kindergärten in Aalen anerkannt.

9. Elternbeitrag

Wir empfehlen zur Erleichterung eine Abbuchungsermächtigung zu erteilen.

Hinweis: In sozialen Härtefällen kann beim Kreisjugendamt ein Antrag auf Bezuschussung des Elternbeitrags gestellt werden.

Aalen,

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Benachrichtigung nach § 14, 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 das Geburtsdatum und die Straße zum Anmeldeabgleich mit den umliegenden Träger benutzt werden, um Doppelzusagen zu vermeiden.

Einwilligung zur Entwicklungsdokumentation

In unserer Kindertageseinrichtung arbeiten wir entsprechend dem Badenwürttembergischen Orientierungsplan mit einer Entwicklungsdokumentation. Wir verwenden dazu ein Portfolio, indem wichtige Entwicklungsschritte ihres Kindes in verschiedenen Bereichen (Soziale Entwicklung / Kontakte zu anderen Kindern, Spielverhalten, Lern-und Leistungsentwicklung) festgehalten werden.

Diese Entwicklungsdokumentation bildet die Grundlage für Bildungsarbeit mit ihrem Kind und ist von Ihnen (andere, zum Beispiel andere Eltern, Besucher der Einrichtung haben keinen Zugang zu der Dokumentation) zu jeder Zeit einsehbar.

Dieses Portfolio wird Ihnen mit Verlassen ihres Kindes der Kindertageeinrichtung ausgehändigt.

Wir sind mit der Dokumentation einverstanden

Wir sind mit der Dokumentation nicht einverstanden

Die Einwilligung zur Entwicklungsdokumentation können Sie zu jeder Zeit schriftlich widerrufen.

Name und Vorname des Kindes:

Geb. datum:

Aalen,
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

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 |

Bitte frühestens 6 Wochen vor Kindergarteneintritt ausfüllen!

Erklärung

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

Name und Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

.....

.....

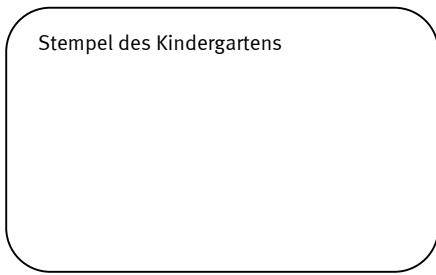
Anschrift:

.....

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

Datum:

.....
Unterschrift sorgeberechtigte/r



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:

.....