



Anmeldeformular

Hiermit melden wir unser Kind

für die **Kinderkrippe Wolkennest** an

Aufnahme zum: Monat _____ Jahr _____

Angaben über das Kind

Name _____ Vorname _____

geb. am _____ Geschlecht _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____ Muttersprache _____

Straße und Wohnort _____

Angaben über die Mutter

Name _____ Vorname _____

geb. am _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Straße und Wohnort _____

Alleinerziehend ja nein

Berufstätig ja nein Beruf _____

Arbeitsstätte _____

Tel. privat _____ Tel. dienstlich _____

Handy _____ Email _____

Angaben über den Vater

Name _____ Vorname _____

geb. am _____

Staatsangehörigkeit _____ Konfession _____

Straße und Wohnort _____

Alleinerziehend ja nein

Berufstätig ja nein Beruf _____

Arbeitsstätte _____

Tel. privat _____ Tel. dienstlich _____

Handy _____ Email _____

Geschwister

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Betreuungszeiten/Betreuungstage

Kinderkrippe

Regelöffnungszeiten Montag - Freitag O von 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr

Sonderöffnungszeiten Montag – Freitag O von 7.00 Uhr bis 7.30 Uhr
O von 12.30 Uhr bis 13.00 Uhr

Gewünschte Betreuungstage

Mo

Di

Mi

Do

Fr

Aufsichtspflicht

Die Aufsichtspflicht der Mitarbeiterinnen erstreckt sich auf die Zeit des Aufenthaltes des Kindes in der Einrichtung, einschließlich der Spaziergänge, Ausflüge usw. Sie beginnt mit der Übernahme des Kindes durch die Mitarbeiterinnen und endet mit der Übergabe des Kindes an die Erziehungsberechtigten oder deren Beauftragten. Es wird darauf hingewiesen, dass gemäß den Versicherungsbedingungen des Gemeindeunfallverbandes nur der direkte Weg zur Einrichtung bzw. von der Einrichtung nach Hause versichert ist.

Krankheiten

Ist Ihr/Euer Kind krank, soll es die Einrichtung nicht besuchen.

Ich/Wir verpflichte/ n mich/uns, die Krippe bei einer Erkrankung zu informieren und mein/unsere Kind zu Hause zu behalten.

Dies gilt insbesondere für Infektionskrankheiten wie Masern, Scharlach, Windpocken, Gehirnhautentzündung, Keuchhusten, Röteln, Läuse, Durchfall usw.

Im Verdachtsfall bitten wir darum, beim Kind nachschauen zu dürfen (Bauch- und Kopfbereich), um das Ansteckungsrisiko gering zu halten.

Es kann ein ärztliches Attest angefordert werden, das belegt, dass das Kind frei von ansteckenden Krankheiten ist.

Die Leitung ist verpflichtet, besonders ansteckende Krankheiten dem Gesundheitsamt zu melden. Wenn eine Verletzung oder der Verdacht auf Erkrankung während der Betreuungszeit auftritt, werden die Eltern sofort benachrichtigt.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns mein/unsere Kind -falls erforderlich- unverzüglich abzuholen.

Kinderarzt:

Krankenkasse:

Impfungen

Durchgeführte Impfungen:

Wir wurden beim Arzt über einen vollständigen, altersgemäßen Impfschutz informiert.

Besonderheiten des Kindes

(Allergien, Krankheiten, Medikamenteneinnahme, Therapien wie z. B. Krankengymnastik)

Im Notfall bei Unerreichbarkeit der Eltern bitte folgende Personen benachrichtigen

Name _____ Vorname _____ Tel. _____

Name _____ Vorname _____ Tel. _____

Abholung durch beauftragte Personen

Sollte einmal die Situation auftreten, dass das Kind von einer anderen Person abgeholt werden muss, benötigen wir Ihre persönliche Benachrichtigung. Es ist notwendig, dass die von Ihnen zur Abholung des Kindes beauftragten Personen hier namentlich aufgeführt werden.

Name _____ Vorname _____ Tel. _____

Name _____ Vorname _____ Tel. _____

Name _____ Vorname _____ Tel. _____

Spaziergänge und Ausflüge

- Hiermit erlaube/n ich/wir, dass mein/unser Kind an gemeinsamen Spaziergängen und Ausflügen teilnehmen darf.

Fotos/ Film

Bei besonderen Anlässen, aber auch im Alltag möchten wir Fotos zur Erinnerung , zur Dokumentation unserer Arbeit und für die Öffentlichkeitsarbeit (z. B. als Fotocollage beim Tag der offenen Tür, Präsentation unserer Arbeit oder für Zeitungsberichte nach bestimmten Aktionen) machen.

Ich/Wir erklären mich/uns hiermit einverstanden.

- Ja Nein

Telefonliste

Damit die Eltern auch miteinander Kontakt aufnehmen können, möchten wir eine Telefonliste erstellen.

Ich/Wir erklären mich/uns hiermit einverstanden.

- Ja Nein

Für den Fall, dass mehr Kinder angemeldet werden, als Betreuungsplätze frei sind, entscheidet der Träger über die Aufnahme.

Es besteht keine Garantie, dass ihr Kind beim Verlassen der Krippe automatisch in den Bunte-Welt Kindergarten geht.

Eine Kopie dieser Erklärung habe/n ich/wir erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten