



**KINDERGRUPPE
FÜNFSEENLAND E.V.**

Anmeldung

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt:		
Alternative Kindertagesstätte:		
Bitte priorisieren Sie Ihren Einrichtungswunsch:	1. Priorität:	
	2. Priorität:	

Angaben zum Kind:

Name des Kindes:	m: <input type="checkbox"/> w: <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	
Anschrift:	
Welche Sprache wird überwiegend zu Hause gesprochen?	

Angaben zu den Eltern:

Mutter	Vater
Name	Name
Anschrift	Anschrift
Deutschsprachiges Herkunftsland: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Deutschsprachiges Herkunftsland: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Telefonnummern, unter welchen die beste Erreichbarkeit bei „Notfällen“ während der Betreuung des Kindes sichergestellt ist:	
Erziehungsberechtigt für o. g. Kind: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Erziehungsberechtigt für o. g. Kind: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

Benachrichtigung im Notfall (außer Vater/Mutter):

Name/Adresse	Telefonnummer

Haupt-Mail der Familie

Adresse: _____

Angaben zu: Impfungen, Vorsorgeuntersuchung, Krankheiten, Allergien:

Letzte Vorsorgeuntersuchung U:.....	am:.....
Aufklärung über Impfungen erfolgt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Allergien:.....	
Krankheiten, die dem Kindergarten zur Sicherheit des eigenen bzw. der anderen Kinder bekannt sein müssen:	

Voraussichtliche Buchungszeit:

Buchungszeit: Mo:	Di:.....	Mi:.....	Do:.....	Fr:.....
Essen: Mo:.....	Di:.....	Mi:.....	Do:.....	Fr:.....

Sonstiges, das Sie uns mitteilen möchten oder

Besonderheiten, die beispielsweise beim Essen zu beachten sind:

Durch das neue Masernschutzgesetz müssen wir dies gesondert abfragen.

Hiermit bescheinige ich, dass ich bei meinem oben genannten Kind laut dem Masernschutzgesetzes, BGB.I S.148 bis zum vollendeten 2. Lebensjahr beide Impfungen **durchführen werde** oder schon **durchgeführt habe**. (bitte unzutreffendes durchstreichen).

Ort, Datum, Unterschrift der*des Erziehungsberechtigten

Ich*Wir willige*n ein, dass die Kindergruppe Fünfseenland e. V. die angegebenen Daten zum Zwecke der Nutzung der Kindergruppe verarbeitet.

Darüber hinaus werden zu Planungszwecken, der Kommune des Wohnsitzes des Kindes sowie den Kindertagesstätten im Gemeindegebiet Herrsching, folgende Daten mündlich, schriftlich oder elektronisch übermittelt: Name, Geburtsdatum, Anschrift des Kindes, Name der Erziehungsberechtigten, alternativer Einrichtungswunsch sowie Zu-oder Absage des Betreuungsplatzes.

Sie können jederzeit Auskunft über die von Ihnen und Ihrem Kind gespeicherten personenbezogenen Daten erhalten. Liegen die gesetzlichen Voraussetzungen vor, so können Sie die Berechtigung, Löschung oder Einschränkung der Verarbeitung verlangen. Sie können Ihre Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der bis dahin erfolgten Verarbeitung der Daten wird durch den Widerruf nicht berührt.

Eine Widerrufserklärung ist zu richten an den Vorstand der Kindergruppe Fünfseenland :

Keramikstraße 5, 82211 Herrsching, info@kindergruppe-fuenfseenland.de

Die Satzung und das Konzept der Kindergruppe wurden mir ausgehändigt bzw. gelesen
Hiermit erkenne ich die Satzung mit allen Rechten und Pflichten an.

Ort, Datum, Unterschrift der*des Erziehungsberechtigten