

Stadtverwaltung, Marktplatz 4, 78120 Furtwangen i. Schw.
-Schulkinderhort Maria-Goretti- Lindenstr.5, 78120 Furtwangen-

(Wird von der Einrichtung ausgefüllt)

Bereich

Aufnahmetag

Befristete Aufnahme bis

Abgemeldet zum

Anmeldebogen (wird von den Eltern ausgefüllt)

Die nachfolgenden Angaben werden zur Betreuung des Kindes und nur zu dienstlichen Zwecken verwendet.

Hiermit melde ich meinen Sohn/meine Tochter verbindlich für das Schuljahr
im Hort der Stadt Furtwangen an. Die Benutzungsordnung habe ich erhalten.

Angaben zum Kind

Name

Bisherige Betreuungssituation

Vorname

.....

Geburtsdatum

Bereich

Geburtsort

Klasse KlassenlehrerIn

Staatsangehörigkeit

.....

Konfession

Wohnort

Straße

Telefon

Wer soll im Not- oder Krankheitsfall benachrichtigt werden,
wenn die Eltern nicht zu erreichen sind?

Bitte vollständige Namen, Adressen und Telefonnummern angeben:

Name

Anschrift

Telefon

1.

2.

3.

Krankenkasse versichert bei Mutter/Vater

Welcher Arzt betreut das Kind?

Name

Anschrift

Telefon

Eltern: (Bitte nur sorgeberechtigte Eltern eintragen)

Mutter

Vater

Name

Name

Vorname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Wohnort

Wohnort

Straße

Straße

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Familienstand: verh., gesch., verw.,

Familienstand: verh., gesch., verw.,

ledig, dauernd getrennt lebend

ledig, dauernd getrennt lebend

Telefon privat

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Telefon geschäftlich

Handy

Handy

Aktuelle Arbeitsstelle/
Beruf

Aktuelle Arbeitsstelle/
Beruf

Besondere Angaben zur Sorgeberechtigung:

.....

.....

Pflegeeltern: Tages-, Vollzeit-, Dauerpflege

Name

Anschrift/Telefon

In Pflege seit

Geschwister Anzahl der zur Familie gehörenden Kinder unter 18 Jahren, oder über 18 Jahre, sofern diese noch nicht wirtschaftlich selbstständig, also Kindergeldberechtigt sind.

Vorname

geb. am

Vorname

geb. am

Vorname

geb. am

Vorname

geb. am

Überstandene Krankheiten:

Masern

Keuchhusten

Scharlach

Diphtherie

Übertragbare Kinderlähmung

Mumps

Röteln

Windpocken

Sonstige Krankheiten/Besonderheiten

Allergien/Nahrungsmittelunverträglichkeiten

Krankenhausaufenthalt

Ich verpflichte mich, dafür zu sorgen, dass das Kind die Kindertageseinrichtung nicht besucht, wenn bei ihm oder in der Familie/Pflegefamilie des Kindes eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht für eine solche Krankheit ergibt.

Die Leitung der Kindertageseinrichtung ist unverzüglich zu verständigen, wenn das Kind an einer übertragbaren Krankheit erkrankt ist oder wenn der Verdacht einer Erkrankung besteht. Die Kindertageseinrichtung unterliegt einer gesetzlichen Meldepflicht gegenüber dem Gesundheitsamt. Die Mitteilung an die Einrichtung ist zur rechtzeitigen Einleitung von Schutzmaßnahmen unbedingt erforderlich und zu beachten.

Impfungen:

Tetanus: 1. am 2. am 3. am 4. am

Diphtherie:

Sonstige Impfungen:

Bitte ergänzen Sie spätere Impfungen im Büro.

Abholung:

Das Kind darf alleine nach Hause gehen Uhrzeit

nicht alleine nach Hause gehen

Das Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden:

1.	Tel.	Verhältnis zum Kind:
2.	Tel.	Verhältnis zum Kind:
3.	Tel.	Verhältnis zum Kind:
4.	Tel.	Verhältnis zum Kind:
5.	Tel.	Verhältnis zum Kind:

Falls die abholenden Personen der Einrichtung noch nicht bekannt sind, werden diese gebeten einen Ausweis vorzulegen.

Einverständniserklärungen:

Sind Sie mit einem oder mehreren folgender Punkte nicht einverstanden, dann streichen Sie bitte den gesamten Passus aus.

1. Fahrerlaubnis:

- a) Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind bei besonderen Aktionen der Einrichtung öffentliche Verkehrsmittel in Begleitung des pädagogischen Personals benutzt.
- b) Ich bin damit einverstanden, dass an Ausflügen und anderen Aktivitäten der Einrichtung ausnahmsweise Privat-PKWs genutzt werden.

2. Fotos und Filmaufnahmen:

- a) Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in der Einrichtung fotografiert und gefilmt wird und dass diese Bilder und Filmaufnahmen zur Dokumentation der persönlichen Entwicklung des Kindes genutzt werden.
- b) Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in der Einrichtung fotografiert und gefilmt wird und dass diese Bilder und Filmaufnahmen zur Dokumentation der pädagogischen Arbeit innerhalb der Einrichtung genutzt werden.
- c) Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in der Einrichtung fotografiert und gefilmt wird und dass diese Bilder und Filmaufnahmen zur Dokumentation der pädagogischen Arbeit auch außerhalb der Einrichtung genutzt werden.
- c) Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind in der Einrichtung fotografiert und gefilmt wird und dass diese Bilder und Filmaufnahmen zur Veröffentlichung z.B. auf Flyern und bei Presseberichten genutzt werden.
- d) Ich bin damit einverstanden, dass von meinem Kind beim Besuch des Fotografen Einzel- bzw. Gruppenfotos angefertigt werden dürfen.

3. Kooperation zwischen Kindertageseinrichtung und Schule

Mit dem Informationsaustausch zwischen pädagogischen Fachkräften und LehrerInnen im Rahmen der Kooperation zwischen Schule und Kindertageseinrichtung bin ich einverstanden.

4. Zusammenarbeit des Allgemeinen Sozialen Dienstes des Jugendamtes und der Kindertageseinrichtung

Ich bin damit einverstanden, dass im Hinblick auf eine vertrauensvolle Zusammenarbeit zwischen Elternhaus, Kindertageseinrichtung und dem Allgemeinen Sozialen Dienst des Jugendamtes Absprachen stattfinden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass im Hinblick auf den gesetzlichen Schutzauftrag des Kindeswohls nach § 8 a SGB VIII eine Meldungspflicht der Kindertageseinrichtung gegenüber dem Allgemeinen Sozialen Dienst des Jugendamtes besteht.

Alle Angaben der Personensorgeberechtigten und des Kindes werden nach den datenschutzrechtlichen Vorgaben in ihrer jeweils gültigen Fassung streng vertraulich behandelt.
Soweit erforderlich wird im Einzelfall die Zustimmung der Personensorgeberechtigten eingeholt.

Die Ordnung für städtische Kindertageseinrichtungen wurde zur Kenntnis genommen und als verbindlich anerkannt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des/der
Personensorgeberechtigten

.....
Unterschrift des/der
Personensorgeberechtigten

Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass die Stadt Furtwangen im Schwarzwald den Monatsbeitrag

In Höhe von _____ € per Lastschrift einziehen kann.

Name Kontoinhaber/in: _____

Bank: _____

Konto-Nr. : _____ BLZ: _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des /der Kontoinhaber/s/in