



KIGA & KRIPPE
RAIN St. Michael

Dorfstraße 24
94369 Rain
09429 948560
www.kita-rain.de
kiga.rain@t-online.de

Betreuungsvertrag/ Aufnahmevertrag

Aufnahmedatum:

ID-NR.:

Die ID-Nr. bitte frei lassen!

Hiermit melde ich mein Kind im o.g. Kindergarten an

Name	Vorname	Konfession
Geburtsdatum	Geburtsort	Staatsangehörigkeit
Straße, Haus-Nr.	PLZ, Ort	Festnetz
Amtliche Bestätigung einer Behinderung vorliegend	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	

Die Buchungsangaben werden endgültig von der Einrichtungsleitung ausgefüllt, bitte nur mit Bleistift!

Wochentag	Buchungszeiten	Buchungskategorie	
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Frühdienst <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			
	entspricht Buchungskategorie:		
		U3:	Ü3:
	monatl. Kita-Gebühr:		

Personensorgeberechtigt	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Geburtsdatum	Konfession:	Konfession:
Staatsangehörigkeit		
Herkunftsland		
Telefonisch erreichbar falls	mobil: beruflich:	mobil: beruflich:
Anschrift der Eltern Falls abweichend vom Kind		
Ausgeübte Tätigkeit/Beruf *		
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend	
Sorgeberechtigung (bei alleinigem Sorgerecht bitte Kopie)	<input type="checkbox"/> beide	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter
Benachrichtigung im Notfall (Name, Telefon-Nr.), falls Erziehungsberechtigte nicht erreichbar		

Anschrift der Personensorgeberechtigten (falls abweichend vom Kind)	
Bei Pflegekindern auszufüllen	
	Familienname/n: Vorname/n:
	Geburtsdatum, Geburtsort: Staatsangehörigkeit: Konfession:
	Anschrift (Straße, Haus-Nr., PLZ, Ort:
	Telefonisch erreichbar unter: E-Mail:
Hat das Kind einen Vormund?	Wenn ja, Name und Anschrift des Vormundes:
	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Die monatlichen Kita-Gebühren werden automatisch per Bankeinzug beglichen, bitte füllen Sie dazu das beigelegte SEPA-Formular aus!

Die Einwilligung zur beigelegte Datenschutzgrundverordnung wurde mir bei der Anmeldung vorgelegt.

Die mir/uns ausgehändigte Kindertagesstätte und Konzeption erkenne(n) ich/wir in ihrer jeweils gültigen Fassung als verbindlich an. Sie ist Bestandteil diese Aufnahmevertrages.

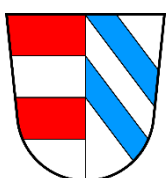
Änderungen der personenbezogenen Daten teile ich/wir unverzüglich mit.

Alle Angaben wurden nach bestem Wissen und Gewissen gemacht. Ich akzeptiere, dass die Betreuungszeiten innerhalb eines Kindergartenjahres verbindlich zu buchen sind. Eine Erhöhung der Betreuungszeiten während des Kindergartenjahres kann nur nach Absprache und Bewilligung der Einrichtungsleitung erfolgen.

Ich/Wir verpflichten uns die für die Aufnahme erforderlichen Unterlagen vorzulegen!

Ort, Datum:
(Unterschrift des Trägers oder dessen Beauftragte/n)

(Unterschrift des/r Personensorgeberechtigten)



Träger
Gemeinde Rain
Schlossplatz 2
94369 Rain

*Freiwillige Angaben. Es besteht Datenschutz nach §§ 61 – 65 SGB VII