

Anmeldung Kindergarten



BAD SCHUSSENRIED



OTTERSWANG REICHENBACH STEINHAUSEN

Aufnahme ab

_____ (Bitte auch angeben, ob Ihr Kind bereits eine Einrichtung in Bad Schussenried besucht hat)

Modellwunsch

_____ Wechsel zu einem Ganztagesplatz zu einem späteren Zeitpunkt gewünscht

Bitte Wunschkindergarten der Reihenfolge nach durchnummerieren



Kindergarten Spatzennest
Friedrich-Jahn-Straße 3
88427 Bad Schussenried
☎07583 1494

✉kgspatzennest@bad-schussenried.de



Kindergarten Wackelzahn
Biberacher Straße 44
88427 Bad Schussenried
☎07583 9426626

✉kgwackelzahn@bad-schussenried.de



Kindergarten Sonnenschein
Bergweg 12
88427 Bad Schussenried - Reichenbach
☎07583 2124

✉kgreichenbach@bad-schussenried.de



Naturkindergarten Fixxle
Zufahrt über Sandgrubenweg
88427 Bad Schussenried - Reichenbach
☎0174 3905732

✉kgfixxle@Bad-Schussenried.de

Angaben zum Kind

Name und Vorname: _____
weiblich männlich wohnhaft bei: Elternteil 1 Elternteil 2

Geburtsdatum und -ort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Angaben zu den Eltern

Elternteil 1

Elternteil 2

Name und Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Handynummer: _____

E-Mail: _____

Telefon dienstlich: _____

Sorgeberechtigt:

Medizinische Daten

Hausarzt: _____ Telefon: _____

Anschrift: _____

Krankenkasse: _____ Mitversichert bei: _____

Masernschutz: (Nachweise beilegen) 1. Impfung: _____ 2. Impfung: _____

Auffälligkeiten/Allergien/Behinderungen/Krankheiten:

Weitere im Haushalt lebende Kinder unter 18 Jahren

Vorname _____ geb. am _____

Vorname _____ geb. am _____

Vorname _____ geb. am _____

Anregungen/Wünsche/Anliegen

Ort und Datum

Unterschrift der Eltern oder Sorgeberechtigten

Freiwillige Einwilligungserklärung

Allgemeine Hinweise:

1. Ihr Kind wird erst dann in einer Kindertageseinrichtung aufgenommen, wenn Sie eine schriftliche Zusage von uns erhalten haben.
2. Die Aufnahme des Kindes erfolgt gemäß den vom Gemeinderat der Stadt Bad Schussenried beschlossenen Aufnahmekriterien. Diese sind aus der Informationsbroschüre „Anmeldung, Platzvergabe und Aufnahme von Kindern in Tageseinrichtungen auf dem Gemeindegebiet der Stadt Bad Schussenried“ zu entnehmen, die unter www.bad-schussenried.de einsehbar ist. Abrufbar auf der Homepage nach dem entsprechenden Gemeinderatsbeschluss voraussichtlich ab 24.02.2023!
3. Eine einmal gegebene Einwilligungserklärung können Sie jederzeit schriftlich widerrufen (gegenüber der Leitung der Kindertageseinrichtung oder dem Träger)
4. Nicht mehr benötigte Daten werden zeitnah nach Ausscheiden des Kindes gelöscht.
5. Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des anderen Elternteils oder aufgrund einer gerichtlichen Entscheidungen gewöhnlich bei dem andren Elternteil auf. In diesen Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem sich das Kind aufhält.

Ort und Datum

Unterschrift der Eltern oder Sorgeberechtigten

BITTE REICHEN SIE MIT DIESEM ANMELDEFORMULAR AUCH DIE ERKLÄRUNG DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN PERSON EIN. SIE BESCHLEUNIGEN DADURCH DAS VERGABEVERFAHREN!

Abrufbar auf der Homepage nach dem entsprechenden Gemeinderatsbeschluss voraussichtlich ab 24.02.2023!