

Anmeldung

für das Kindergartenjahr ____/____



Markt Randersacker
(Träger der KiTa)
z. Hd. Frau Lorenz-Eck
Maingasse 9
97236 Randersacker

Telefon: 0931 / 7059753
Fax: 0931 / 4677585
kindergarten@randersacker.de

Träger Markt Randersacker
Frau Lorenz-Eck
Telefon: 0931 / 705312
Fax: 0931 / 705320
kinderbetreuung@randersacker.bayern.de
www.randersacker.de

Angaben zum Kind

Familienname		Vorname / Rufname		Entbindungstermin oder Geburtsdatum
PLZ	Ort	Straße / Hausnummer		
Staatsbürgerschaft	Religionsbekenntnis	Geschlecht	Muttersprache	
		☐ m ☐ w ☐ d		
Geschwister: Rufname		Geschlecht	Geburtsjahr	
		☐ m ☐ w ☐ d		
		☐ m ☐ w ☐ d		
		☐ m ☐ w ☐ d		

Angaben Erziehungsberechtigte/r

Familienname		Vorname		Geburtsdatum
PLZ	Ort	Straße / Hausnummer		
Telefonnummer Feststation / Handy		E-Mail-Adresse		
beschäftigt als (Berufsbezeichnung)		beschäftigt bei (Firma)		
alleinerziehend:		☐ ja	☐ nein	

Angaben weitere/r Erziehungsberechtigte/r

Familienname		Vorname		Geburtsdatum
PLZ	Ort	Straße / Hausnummer		
Telefonnummer Feststation / Handy		E-Mail-Adresse		
beschäftigt als (Berufsbezeichnung)		beschäftigt bei (Firma)		

Kontaktperson (wenn Eltern nicht erreichbar)

Familienname		Vorname	Geburtsdatum
PLZ	Ort	Straße / Hausnummer	
Telefonnummer Feststation / Handy		E-Mail-Adresse	

Abholung des Kindes

Das Kind wird abgeholt von:

Wissenswertes über das Kind

(Asthma, Allergien, große Operationen, folgende Kinderkrankheiten wurden schon überstanden)					
Auffälligkeiten, besondere Eigentümlichkeiten (z.B. Sprachentwicklung, ...)					
Impfungen					
☐ FSME	☐ Tetanus	☐ Diphtherie	☐ Polio	☐ Masern:	
am	am	am	am		am
Hausarzt (Name, Anschrift und Telefonnummer)					

Angaben für den Notfall des Kindes

Versicherungsnummer	Krankenkasse	Telefon- / Handynummer (im Notfall erreichbar)

Aufnahmewünsche / Hinweise:

Unsere Öffnungszeiten: Montag mit Donnerstag jeweils von 7.15 bis 16.30 Uhr (07.30 bis 16.30 Uhr Kleinkindgruppen) und Freitag 7.15 bis 15.30 Uhr (07.30 bis 15.30 Uhr Kleinkindgruppen).

Die monatlichen Kosten (€) für den Besuch in unserer Kindertagesstätte betragen ab 01.09.2025 bei einer Besuchszeit von durchschnittlich

Stunden/ tgl.	1 – 2	2 – 3	3 – 4	4 – 5	5 – 6	6 – 7	7 – 8	8 – 9	9 – 10	
unter 3jährige Kinder	(*)	206,58	229,54	252,49	275,44	298,40	321,35	344,30	367,25	
über 3jährige Kinder	(*)	(*)	164,62	181,07	197,54	214,00	230,47	246,92	263,39	

(*) Für Kindergartenkinder gilt eine Mindestbuchungszeit von 4 Stunden pro Tag, für Kinder in der Kleinkindgruppe 3 Stunden pro Tag. Diese Mindestbuchungszeit ist am Vormittag einzubringen.

In Kenntnis der vorstehenden Hinweise benötigt mein / unser Kind einen Platz

ab dem in
(Aufnahmedatum)

☐	der Kleinkindgruppe (Alter bis ca. 2 3/4 Jahre)	☐	einer Kindergartengruppe
am Montag	am Dienstag	am Mittwoch	am Donnerstag
v o n ... Uhr			
b i s ... Uhr			

Die Kernzeiten wurden auf 9.00 bis 12.00 Uhr am Vormittag und 14.00 bis 15.30 Uhr am Nachmittag festgelegt. In diesen Zeiten sollten Kinder weder gebracht noch abgeholt werden.

Erklärung

Die einschlägigen satzungsrechtlichen Bestimmungen sind auf der Homepage des Marktes Randersacker (www.randersacker.de) veröffentlicht und hängen inklusive Elternmerkblatt in der Einrichtung aus.

Mir / Uns ist bekannt, dass mit der Abgabe dieser Anmeldung noch keine Zuweisung eines Platzes in der Kindertagesstätte verbunden ist und eine verbindliche Angabe der Buchungszeiten spätestens 3 Monate vor der tatsächlichen Aufnahme in die Einrichtung zwingend notwendig ist.

Mit den Aufnahmebedingungen bin ich / sind wir einverstanden.

Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns, mein / unser Kind sofort vom Besuch der Kindertagesstätte zurückzuhalten und die Kindertagesstätte unverzüglich zu verständigen, wenn das Kind oder ein Angehöriger der Familie an einer ansteckenden Krankheit erkrankt (z.B. Angina, Covid, Diphtherie, Masern, Röteln, Scharlach, Windpocken, Keuchhusten, Mumps, Tuberkulose, epidemische Genickstarre, spinale Kinderlähmung, ansteckende Augen- oder Hautkrankheit) oder von Kopfläusen befallen ist.

Nach einer Infektionskrankheit oder einem Befall mit Kopfläusen werde ich / werden wir der Kindertagesstätte eine Gesundheitsbescheinigung des Arztes vorlegen, bevor meinem / unserem Kind der Besuch in der Kindertagesstätte wieder erlaubt werden kann.

Wenn mein / unser Kind an Feiern mit religiösem Hintergrund (z.B. Erntedank-Gottesdienst, Martinsfest, Nikolausbesuch) nicht teilnehmen darf, informiere ich / informieren wir die Gruppenleitung am Beginn des Kindergarten-/Schuljahres entsprechend.

Ort und Datum	
Randersacker,	

Unterschrift(en)

weitere Anmerkungen, Hinweise, Wünsche

Von meinem / unserem Kind können im Rahmen der gesamten Kindertagesstättenarbeit Fotos gefertigt werden. Diese dürfen veröffentlicht und bei Fotobestellaktionen ausgehändigt werden. Ebenso stimme ich eventuellen Videoaufnahmen zu.

☐ ja	☐ nein
-----------------------------	-------------------------------

Von meinem / unserem Kind gestaltete Bilder und Werke können – auch mit Namen gekennzeichnet – in der Kindertagesstätte aufgehängt werden:

☐ ja	☐ nein
-----------------------------	-------------------------------

Ort und Datum			Unterschrift(en)
Randersacker,			

Weitere Anmerkungen, Hinweise und Wünsche Ihrerseits können Sie hier eintragen:

Bei Aufnahme in die Kleinkindbetreuung:

Wird ein Schlafplatz benötigt?

ja ☐ nein ☐[illegible]

SEPA-Mandat erteilt?

(Nur dann kann die Anmeldung weiter bearbeitet werden!)

Danke für Ihre Mithilfe!