

# Aufnahmeantrag

- bitte in der Kindertagesstätte abgeben -

Kindertagesstätte

Datum

Stadt Sindelfingen  
Regiebetrieb Kindertagesstätten  
Amt für Soziale Dienste  
Rathausplatz 1  
71063 Sindelfingen

Tag der Aufnahme: .....

Buchungszeichen:  
(wird vom Regiebetrieb Kindertagesstätten ausgefüllt)

***Für die Aufnahme sind folgende Angaben erforderlich, wir bitten um vollständige Beantwortung (Druckbuchstaben):***

## **1. Antrag auf Aufnahme meines/unseres Kindes:**

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Geschlecht	weiblich <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/>
Staatsangehörigkeit	
Krankenkasse	
Religion (Angabe freigestellt)	

Muttersprache	
2. Nationalität	
2. Sprache	

## **2. Betreuungszeiten / Mittagessen**

**Bitte kreuzen Sie Ihren Bedarf für das Kindertagesstättenjahr in den Tabellen an**

**a.) Kinder jeder Altersgruppe (die Vormittagsbetreuung ist grundsätzlich als Minimum zu wählen, Ausnahme nur bei Schulkindern)**

Frühbetreuung	Vormittags- betreuung	Mittags- betreuung	Mittag- essen	Nachmittags- betreuung	Spät- betreuung
6:30 – 7:30- 8:00 8.00	8:00 – 12:30	12.30 – 14.00		14.00 – 16:00	16.00 - 16:00- 16:30 17.30
<input type="radio"/> <input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/> <input type="radio"/>

Zusätzlich wird die Zeit zwischen 12.00 Uhr und 12:30 Uhr sowie zwischen 13:30 Uhr und 14:00 Uhr als flexible „Hol- und Bringzeit“ angeboten. Eltern können den Zeitraum der 1,5- stündigen Mittagspause auf 12:00 Uhr bis 13:30 Uhr oder auf 12:30 Uhr bis 14:00 Uhr legen.

Die Wahl hat keinen Einfluss auf die Gebührenhöhe.

**b.) Möglichkeit nur für Schulkinder**

Mittags- / Nachmittagsbetreuung	Mittagessen
12:00 – 17:00 Uhr	12:00 – 17:30 Uhr
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Bei Ganztagesbetreuung ist grundsätzlich das Mittagessen zu buchen.

Die zum Zeitpunkt der Anmeldung gültigen Gebührensätze und Möglichkeiten der Ermäßigung entnehmen Sie bitte dem beiliegenden Merkblatt.

### **3. Angaben zu der/dem/den Sorgeberechtigten**

Sorgeberechtigt ist / sind :

Anrede	Frau	Herr
Name, Vorname		
Straße		
PLZ, Wohnort		
Telefon privat		
Handy		
geschäftlich		
Geburtsdatum		
Beruf		
Staatsangehörigkeit, seit		
Familienstand*		

\*ledig, verheiratet, geschieden, getrennt lebend, unverheiratet zusammenlebend

### **4. Kinder in der Familie unter 18 Jahren**

Name, Vorname	Geschlecht	Wohnort	Geburtsdatum	Betreuung in einer städtischen Kindertagesstätte Wenn ja, welche

## **5. Einzugsermächtigung**

Die Stadt Sindelfingen wird ermächtigt, die Gebühren monatlich von nachfolgend aufgeführtem Bankkonto abzubuchen. Das Recht des Widerrufs bleibt vorbehalten.

Name des Kreditinstitutes .....

Konto-Nummer .....

BLZ .....

Kontoinhaber .....

## **6. Angaben zur Gesundheit des aufzunehmenden Kindes**

Hausarzt des Kindes: .....

Anschrift: ..... Telefon:.....

### Überstandene Krankheiten:

Masern	<input type="radio"/>	Diphtherie:	<input type="radio"/>
Keuchhusten	<input type="radio"/>	Kinderlähmung:	<input type="radio"/>
Scharlach	<input type="radio"/>	Sonstige:	<input type="radio"/>

Impfungen (jeweils Datum angeben)

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

Diphtherie:    1. am              2. am              3. am              4. am

Übertragbare Kinderlähmung:

Sonstige Impfungen:

Ärztliche Untersuchung nach den Richtlinien über  
die ärztliche Untersuchung nach § 4 Kindergartengesetz: .....

Regelmäßige Medikamenteneinnahme des Kindes:.....

Bemerkungen:

Ich versichere/wir versichern hiermit als Sorgeberechtigte/r des Kindes, dass in der Wohngemeinschaft dieses Kindes in den letzten sechs Wochen eine übertragbare Krankheit (z.B. Diphtherie, Masern, Röteln, Scharlach, Windpocken, Keuchhusten, Mumps, Tuberkulose, Kinderlähmung, übertragbare Darmerkrankungen, übertragbare Gelbsucht, übertragbare Hautkrankheit) nicht vorgekommen ist und dass auch gegenwärtig kein Verdacht einer solchen Krankheit vorliegt.

Ich verpflichte mich/wir verpflichten uns, das Kind unverzüglich vom Besuch der Kindertagesstätte zurückzuhalten, wenn bei ihm oder in der Wohngemeinschaft des Kindes eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt.

Erkrankt das Kind an einer übertragbaren Krankheit oder wird es dessen verdächtigt, wird die Leiterin der Kindertagesstätte unbeschadet sonstiger Meldepflichten unverzüglich benachrichtigt.

**7. Sind Sie im Besitz einer Berechtigungskarte der Stadt Sindelfingen?**

Ja                       ausgestellt am:                      gültig bis:

Nein

## **8. Beziehen Sie Arbeitslosengeld II?**

Nein

Ja

Wenn ja, bitte letzten Bescheid in Kopie beifügen  
Sachbearbeiter/in:

## **9. Sonstiges**

Ich erkläre mich/wir erklären uns hiermit einverstanden, dass mein/unser Kind an „Exkursionsfahrten“ mit dem PKW, dem städtischen Bus oder öffentlichen Verkehrsmitteln teilnehmen darf.

Ich erkläre mich/wir erklären uns einverstanden, dass Kooperationsgespräche mit den zuständigen Lehrpersonen der Grundschule geführt werden.

**Das Merkblatt für den Besuch der städtischen Kindertagesstätten ist ausgehändigt und wird in allen Punkten anerkannt.  
Die Satzung über die Benutzung der städtischen Kindertagesstätten kann in der Kindertagesstätte eingesehen werden.**

## **10. Schriftverkehr/Vollmacht**

Der Bescheid über die Aufnahme des Kindes und die künftigen Gebührenbescheide sollen an folgende/n Sorgeberechtigte/n gesandt werden.

.....  
Vorname, Nachname

.....  
Anschrift

Dies gilt auch für den sonstigen Schriftverkehr.

.....  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

.....  
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

