



Anmeldung
zur Betreuung von Kindern im Alter von 1 - 3 Jahren

1. Angaben zum Kind	
Name / Vorname	
geboren am	
geboren in (freiwillige Angabe)	
Geschlecht des Kindes (freiwillige Angabe)	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Straße, PLZ, Ort	
Staatsangehörigkeit (freiwillige Angabe)	
Konfession (freiwillige Angabe)	
Hausarzt mit Anschrift und Telefon	
Krankenkasse (freiwillige Angabe)	
Name, unter dem das Kind mitversichert ist (freiwillige Angabe)	

2. Angaben zu den Eltern		
	Mutter	Vater
Name / Vorname		
Anschrift, falls abweichend vom Kind		
Telefon		
Handy		
E-Mail		
sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

3. Angaben zu weiteren Kindern in der Familie					
Name		geboren am		besucht derzeit eine Betreuungseinrichtung	<input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____ <input type="checkbox"/> nein
Name		geboren am		besucht derzeit eine Betreuungseinrichtung	<input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____ <input type="checkbox"/> nein
Name		geboren am		besucht derzeit eine Betreuungseinrichtung	<input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____ <input type="checkbox"/> nein
Name		geboren am		besucht derzeit eine Betreuungseinrichtung	<input type="checkbox"/> ja, und zwar: _____ <input type="checkbox"/> nein

4. Für den Notfall

Im Notfall sind neben den Eltern folgende Personen telefonisch erreichbar:

Name: _____ Telefon: _____

Name: _____ Telefon: _____

5. Betreuungsbeginn

Hiermit melden wir / melde ich das unter Punkt 1 genannte Kind

ab _____ (bitte Datum eintragen) verbindlich zur Betreuung von Kindern im Altern von 1–3 Jahren in der Gemeinde Neustetten an.

Hinweis für die Angabe des Betreuungsbeginns: Die Eingewöhnung ist beitragsfrei und findet nach Absprache mit dem pädagogischen Personal unmittelbar vor dem tatsächlichen Aufnahmetermin statt.

6. Betreuungsmodell

Folgendes Betreuungsangebot wird für das Kind in Anspruch genommen:

(bitte gewünschtes Modell ankreuzen)

		Betreuungszeit			monatlicher Elternbeitrag gültig ab 01.09.2024 (11 Zahlmonate)
		Montag – Freitag	Std. / Tag	Std. / Woche	
<input type="checkbox"/>	Modell 1	07.30 Uhr – 12.30 Uhr	5,0	25,0	295,00 €
<input type="checkbox"/>	Modell 2	07.30 Uhr – 13.30 Uhr	6,0	30,0	355,00 €

Sharing-Platz in der Kinderkrippe erwünscht, bitte nehmen Sie Kontakt zu mir auf.

7. Allgemeine Hinweise

- **Anmeldungen** zur Betreuung von Kindern unter 3 Jahren sind mit den vollständigen Unterlagen spätestens 6 Monate vor Betreuungsbeginn beim Bürgermeisteramt Neustetten einzureichen.
- Die **Zuteilung** erfolgt nach Kapazität. Es besteht kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz in einer bestimmten Krippeneinrichtung.
- **Ummeldungen / Änderungen der Betreuungsarten oder -zeiten** sind schriftlich (mittels Änderungsformular) beim Bürgermeisteramt Neustetten einzureichen und sind jeweils frühestens zum übernächsten Monat nach Eingang möglich.
- Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, dass Sie die **Information zur Masernimpfpflicht, Hinweise zum Infektionsschutzgesetz** sowie die **Kindergarten-Benutzungsordnung** der Gemeinde Neustetten zur Kenntnis genommen haben und deren Inhalte entsprechend befolgen bzw. einhalten werden.
- Diese Anmeldung ist nur zusammen mit einem vollständig ausgefüllten und unterschriebenen **SEPA-Lastschriftmandat** zum Einzug der Elternbeiträge gültig.
- Bitte beachten Sie auch die weiteren **Anlagen** zu diesem Anmeldeformular. Sie sind Bestandteil der Anmeldung und vollständig einzureichen.
- Wir weisen darauf hin, dass alle Unterschriften jeweils von beiden Sorgeberechtigten geleistet werden müssen (ausgenommen Alleinsorgeberechtigte).

- **Datenschutzrechtlicher Hinweis** Für die Bearbeitung Ihrer Anmeldung und Vermittlung eines Betreuungsplatzes in eine Kindertageseinrichtung, ist die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der genannten Daten und deren Weiterleitung an die Gesamtleitung, die Kindertageseinrichtung und die Gem. Neustetten, erforderlich. Die Angaben sind freiwillig. Die Verweigerung der Angaben hat zur Folge, dass Ihre Anmeldung nicht ordnungsgemäß bearbeitet werden kann. Die Erhebung, Speicherung und Weiterleitung erfolgt auf der Grundlage Ihrer Einwilligungserklärung. Sie können diese jederzeit schriftlich bei der Gem. Neustetten widerrufen. Mit dem Abgeben der Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass die gemachten Angaben von der Gem. Neustetten gespeichert und eingesehen und an die ausgewählte Kindertageseinrichtung zur Bearbeitung und Prüfung des Betreuungsplatzes übermittelt werden. Weitere Informationen hierzu finden Sie auf der Homepage der Gem. Neustetten -> Information zur Datenerhebung und Verarbeitung nach Art. 13 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO)

8. Sonstige Bemerkungen

Ort, Datum

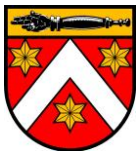
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Die Anmeldeunterlagen sind gesammelt beim
Bürgermeisteramt Neustetten, Hohenzollernstraße 4, 72149 Neustetten
abzugeben bzw. einzuwerfen.

Bearbeitungsvermerke *(wird von der Gemeindeverwaltung ausgefüllt)*

Hauptamt	Gemeindekasse
<input type="checkbox"/> Anmeldung auf Vollständigkeit geprüft <input type="checkbox"/> Rücksprache Einrichtung Abrechnungsbeginn: _____ <input type="checkbox"/> Bestätigung an Eltern verschickt <input type="checkbox"/> z.d.A. <u>Datum:</u> _____ <u>Kürzel:</u> _____	<input type="checkbox"/> Anmeldung/Daten erfasst BZ: 5.0204. _____ <u>Datum:</u> _____ <u>Kürzel:</u> _____



SEPA-Lastschriftmandat

zum Einzug der Elternbeiträge für die Kindertagesbetreuung in der Gemeinde Neustetten

Ich/Wir ermächtige/n die Gemeinde Neustetten, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Neustetten auf mein (unser) Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers	
Kreditinstitut	
BIC	
IBAN	DE _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _
Ort, Datum	
Unterschrift Kontoinhaber	



Angaben zu Impfungen, Krankheiten, Allergien, Medikamenten etc.

1.) Angaben zum Kind

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Anschrift

2.) Impfungen

Bitte legen Sie, vor Aufnahme Ihres Kindes in die Einrichtung, einen aktuellen Impfausweis (Nachweis zur Masernimpfung) bei Frau Landes Wettestr. 19/1 in Remmingsheim vor. Ohne diesen Nachweis ist eine Aufnahme nicht möglich.

Alternativ können Sie, wenn Sie mit der Speicherung der Impfdaten bei der Gemeinde Neustetten einverstanden sind, eine Kopie des Impfausweises mit der Anmeldung einreichen.

Nachweis der Impfung erbracht (von Frau Landes auszufüllen)

Kopie des Impfausweises liegt der Anmeldung bei

Ort und Datum

Unterschrift

3.) überstandene Krankheiten (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | | |
|--------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Masern | <input type="checkbox"/> Diphtherie | <input type="checkbox"/> Röteln |
| <input type="checkbox"/> Keuchhusten | <input type="checkbox"/> übertragbare Kinderlähmung | <input type="checkbox"/> Windpocken |
| <input type="checkbox"/> Scharlach | <input type="checkbox"/> Mumps | <input type="checkbox"/> Sonstige _____ |

4.) Allergien / Medikamente / sonstige Bemerkungen

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten



Ärztliche Bescheinigungen

Name und Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Anschrift

a) Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach § 4 des Kindergartengesetzes und nach den Richtlinien über die ärztliche Untersuchung

Datum der Untersuchung: _____

Art der Untersuchung: U

Gegen den Besuch einer Kindertageseinrichtung bestehen

keine Bedenken.

Bedenken.

✓ Das Untersuchungsergebnis wurde den Sorgeberechtigten mitgeteilt.

b) Bescheinigung über die ärztliche Beratung in Bezug auf den Impfschutz des Kindes nach § 34 Abs. 10a Infektionsschutzgesetz (IfSG)

Es wird bescheinigt, dass zeitnah vor der Aufnahme in die Betreuungseinrichtung eine ärztliche Beratung in Bezug auf einen vollständigen, altersgemäßen, nach den Empfehlungen der Ständigen Impfkommission ausreichenden Impfschutz des Kindes erfolgt ist.

Hinweise: Wird der Nachweis nicht erbracht, kann das Gesundheitsamt die Sorgeberechtigten zu einer Beratung laden.

Evtl. Kosten für die Bescheinigung werden nicht übernommen.

c) Impfpflicht nach Masernschutzgesetz

Es wird bescheinigt, dass die Masernimpfung durchgeführt wurde.

Ort Datum

Unterschrift & Stempel des Arztes