

Kreisverband Landsberg am Lech	Kindertagesstätten	Bayerisches Rotes Kreuz 
	Vormerkblatt	

**Vormerkblatt zur Aufnahme in einer BRK-Kita
der Gemeinde Vilgertshofen für das Betreuungsjahr 20____/20____**

☐ ab September

☐ ab folgendem Monat: _____
(nur bei freier Platzkapazität)

Name Kind		Geb.datum	
Straße		Konfession	
PLZ/Wohnort/Ortsteil		Nationalität	
Familiensprache(n)			
Kind spricht	O deutsch O _____	Geschlecht	O männlich O weiblich
Name, Geb.datum Geschwisterkinder			

Vollständige Anmeldung (3 Seiten) senden an:
kitas-vilgertshofen.ll@brk.de

Folgende Betreuung benötigen wir für unser Kind:

- ☐ Krippe (1 – 2 Jahre)
☐ Kindergarten (3 – 6 Jahre)

Mutter:

☐ sorgeberechtigt

Vater:

☐ sorgeberechtigt

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße

Straße

PLZ / Ort / Ortsteil

PLZ / Ort / Ortsteil

☐ berufstätig

☐ berufstätig

Beruf / Tätigkeit

Beruf / Tätigkeit

geb. am

geb. am

Familienstand

Familienstand

Staatsangehörigkeit

Staatsangehörigkeit

Herkunftsnationalität

Herkunftsnationalität

Tel. / Handy

Tel. / Handy

Tel. Arbeit

Tel. Arbeit

E-Mail

E-Mail

Kreisverband Landsberg am Lech	Kindertagesstätten	Bayerisches Rotes Kreuz 
	Vormerkblatt	

Medizinische Infos:

Therapien (Logo, Ergo, ...)

Allergien

Gesetz zur Verhütung und Bekämpfung von Infektionskrankheiten beim Menschen (Infektionsschutzgesetz - IfSG) § 20 Schutzimpfungen und andere Maßnahmen der spezifischen Prophylaxe

(9) Personen, die in Gemeinschaftseinrichtungen (...) betreut oder in Einrichtungen (...) tätig werden sollen, haben der Leitung der jeweiligen Einrichtung vor Beginn ihrer Betreuung oder ihrer Tätigkeit folgenden Nachweis vorzulegen:

1. eine Impfdokumentation (...) oder ein ärztliches Zeugnis (...) darüber, dass bei ihnen ein (...) ausreichender Impfschutz gegen Masern besteht,
2. ein ärztliches Zeugnis darüber, dass bei ihnen eine Immunität gegen Masern vorliegt oder sie aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden können oder
3. eine Bestätigung einer staatlichen Stelle oder der Leitung einer (...) Einrichtung darüber, dass ein Nachweis nach Nummer 1 oder Nummer 2 bereits vorgelegen hat.

Bayerisches Gesetz zur Bildung, Erziehung und Betreuung von Kindern in Kindergärten, anderen Kindertageseinrichtungen und in Tagespflege (Bayerisches Kinderbildungs- und -betreuungsgesetz – BayKiBiG)

Art. 9b Kinderschutz

(2) ¹Bei der Anmeldung zum Besuch einer Kindertageseinrichtung (...) haben die Eltern eine Bestätigung der Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung vorzulegen. ²Die Nichtvorlage einer Bestätigung ist für die Förderung nach diesem Gesetz unschädlich. ³Der Träger ist verpflichtet, schriftlich festzuhalten, ob vonseiten der Eltern ein derartiger Nachweis vorgelegt wurde.

Bankdaten, über die der monatliche Einzug erfolgen soll:

Bankname: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Anmeldeschluss: 28. Februar

Platzbescheid: Ende April/Anfang Mai nach der Schuleinschreibung

Kreisverband Landsberg am Lech	Kindertagesstätten	Bayerisches Rotes Kreuz 
	Vormerkblatt	

Gewünschte Betreuungszeiten für das Kita-Jahr 20____/20____

(Eine Änderung ist nur in Ausnahmefällen in Absprache mit der Leitung möglich!)

Name Kind: _____ Geburtsdatum: _____

Gewünschte Betreuungszeit

Krippe: Kernzeit 8.00 Uhr – 12.00 Uhr Mindestbuchungszeitkategorie 3-4 Stunden
 Kindergarten: Kernzeit 8.00 Uhr – 12.30 Uhr Mindestbuchungszeitkategorie 4-5 Stunden

	von	bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Buchungsstunden wöchentlich			

Gebühren: Die aktuelle Gebührenordnung können Sie unserer Homepage entnehmen.

Weitere monatliche Gebühren:

- Spielgeld 9,00 €
- Essen (Mittagessen kann für einzelne Wochentage gebucht werden)
 - Krippe 15,00 € Frühstücksgeld
37,50 € Monatspauschale für 5 Essen pro Woche
 - Kindergarten 67,50 € Monatspauschale für 5 Essen pro Woche
(Begrenztes Angebot Kinder mit berufstätigen Eltern und einer Buchungszeit bis mind. 14.00 Uhr.)

An folgenden Tagen, an denen mein/unser Kind bis mindestens 14.00 Uhr die Kita besuchen wird, möchte/n ich/wir das Mittagessen dazu buchen:

☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr

Mit Unterschrift wird die Richtigkeit der gemachten Angaben bestätigt.

Ort, Datum

Unterschrift aller Personensorgeberechtigten

Von der Kita auszufüllen

Zur Einsicht wurden folgende Nachweise vorgelegt am: _____

- ☐ Untersuchungsheft (oder Nachweis der letzten fälligen Vorsorgeuntersuchung)
- ☐ Impfbuch (oder Nachweis eines vollständigen Masernschutzes)
- ☐ Meldebescheinigung (wenn die Wohngemeinde eine andere ist)
- ☐ Unterlagen zum Aufenthaltsstatus/Ausweis/Pass (bei nichtdeutscher Herkunft)
- ☐ Unterlagen bei Alleinsorgeberechtigten