

Aufnahmevertrag



Aufnahme am: _____

Familienname des Kindes _____

Vorname _____

Straße _____

Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Religion* _____

Familienname/Vorname der **Mutter** _____

Adresse (falls abweichend) _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum* _____ Staatsangehörigkeit* _____

Beruf _____

Arbeitgeber* _____

Telefon Arbeit _____

Familienname/Vorname des **Vaters** _____

Adresse (falls abweichend) _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum* _____ Staatsangehörigkeit* _____

Beruf _____

Arbeitgeber* _____

Telefon Arbeit _____

!! mit * gekennzeichnete Angaben sind freiwillig

Name und Geburtsdatum der Geschwister*

> _____

> _____

> _____

Abholung des Kindes:

Ich / Wir verpflichte(n) mich / uns, das Kind _____

vom Kindergarten St. Michael selbst abzuholen.

Zur Abholung berechtigt ist weiterhin Herr / Frau _____

Krankenkasse:

Der Eltern: _____

Des Kindes: _____

Haus.- bzw. Kinderarzt: _____

Masernimpfung 1 am: _____

Masernimpfung 2 am: _____

Letzte Tetanusimpfung: _____

Angaben über besondere körperliche oder geistige Eigenarten des Kindes

(z.B. Allergien, chronische Krankheiten): _____

Sonstige Bemerkungen/Übersicht für den Kindergarten

Ich/Wir bin/sind der *Datenverarbeitung & Datenschutzbestimmung* einverstanden.

Ja

Nein

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass *Fotos und Filme*, die dem Kindergartenalltag entsprechen, für öffentliche Zwecke (*Zeitung, Kindergartenaushang, Homepage*) verwendet werden dürfen.

Ja

Nein

Ich/Wir bin/sind mit der Regelung, bezüglich Kindergarten- *Mobilgerät (Handy)* einverstanden.

Ja

Nein

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass mein Kind an *Ausflügen und Exkursionen* des Kindergartens teilnehmen darf (jedes Kind ist dabei versichert)

Ja

Nein

Ich wurde darüber informiert, dass die Einrichtung keine *Haftung* für Sachen z.B. Spiele, Kleidung, welche mein Kind von zuhause mitbringt, übernimmt.

Ja

Nein

Ich/Wir bin/sind darüber informiert, dass die *Konzeption* des Kindergartens St. Michael in der Einrichtung zur Einsicht ausliegt.

Ja

Nein

Ich/Wir bin/sind mit den in der *Kindergarten-Ordnung & den 10 goldenen Regeln* dargestellten Regelungen vertraut gemacht worden, haben Exemplare erhalten und erkenne(n) sie als verbindlich an.

Ja

Nein

Ich/Wir sind darüber informiert, dass ein akut *krankes Kind* (siehe Kita-Ordnung und Hausordnung an Infowand) nicht in der Kita abgegeben werden kann. Ich/Wir verpflichten uns auch, ein akut krankes Kind nach Aufforderung der Kita sofort abzuholen.

Ja

Nein

Das Skript im Falle eines *positiven Testergebnis & Umgang mit Krankheitssymptomen* (speziell während der Pandemie) habe ich erhalten.

Ja

Nein

Das Merkblatt „*Geimpft-geschützt*“ & das Informationsblatt zum Infektionsschutzgesetz (IfSG) habe(n) ich (wir) erhalten. Ausserdem wurde/n ich/wir über die *Maserschutzimpfung* unterrichtet.

Ja

Nein

Die Auflistung der Schließtage im Kindergartenjahr habe ich erhalten.

Ja

Nein

Das Untersuchungsheft und den Impfpass habe/n ich/wir im Kindergarten zur Einsicht vorgelegt.

Ja

Nein

Die Buchungszeiten werden separat über den Buchungsbeleg dokumentiert.

Ort/Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten