



Schulweg 3
93352 Rohr i. NB.

Tel.: 08783 9677685
E – Mail: eva.landfried@markt-rohr.de

An alle Eltern

Anmeldung Kinderkrippe Rohrspatzen

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

wir freuen uns über Ihr Interesse an unserer Kinderkrippe Rohrspatzen.

Um gemeinsam eine schöne und produktive Krippenzeit starten zu können, bitten wir Sie, die beigelegten Dokumente aus zu füllen und an uns zurück zu senden.

Sollten Sie Fragen haben, so wenden Sie sich gerne jederzeit unter der oben genannten Telefonnummer oder per E-Mail an uns.

Wir freuen uns auf Sie, Ihr Kind und die gemeinsame Zeit miteinander.

Mit freundlichen Grüßen

Eva Landfried
Leitung der Kinderkrippe Rohrspatzen

Anlagen:

Anmeldeformular Kinderkrippe
Einwilligung in Datenverarbeitung zu Dokumentationszwecken
Einverständnis Bildaufnahme
Einverständnis Bilder einer Veranstaltung
SEPA Lastschriftmandat





Träger:
 Markt Rohr
 Marienplatz 1
 93352 Rohr i. NB.

Kinderkrippe Rohrspatzen
Schulweg 3
93352 Rohr i. NB.

Anmeldeformular

Persönliche Angaben des Kindes und der Eltern

Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

Angaben zum Kind

Name		Vorname (n)	
Geburtsdatum		Geburtsort / Land	
Straße und Nr.			
PLZ / Wohnort			
Ggf. Ortsteil			
Pol. Gemeinde			
Telefon		Mobiltelefon	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	Konfession	

	<input type="checkbox"/> weiblich		
Staatsangehörigkeit			
Welche Sprache spricht das Kind?			
Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht.	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Wenn ja, welche?	
Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister *)	1.	geb.	
	2.	geb.	
	3.	geb.	
Hausarzt des Kindes			
Name			
Anschrift			
Telefon			
Name der Krankenkasse / Krankenversicherung *)			
Besonderheiten hinsichtlich Gesundheit oder Konstitution des Kindes (z.B. Allergien, chronische Krankheiten, etc.)			
Impfstatus Tetanus *)			
Kind ist behindert bzw. von Behinderung bedroht		Bescheinigung gültig bis:	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter		<input type="checkbox"/> alleinerziehend
Sonstige Bemerkungen:			

Angaben zu den Eltern (Personenberechtigten)

	Personenberechtigte / Mutter	Personenberechtigter / Vater
Name		
Vorname		
Geb.-datum		
Straße und Nr.		
PLZ / Wohnort		
geborene *)		
Telefon		
Mobiltelefon		
Telefon dienstlich		
E-Mail *)		
Fax *)		
Beruf		
Arbeitgeber *)		
Staatsangehörigkeit		
Herkunftsnationalität		
Konfession		
Familienstand		

Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.

Neben den oben genannten Personenberechtigten sind zur Abholung des Kindes berechtigt:

(Bitte zu jeder Person den vollständigen Namen, Telefonnummer(n) und ggf. die Adresse angeben.)

Bedarfsplanung

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,
 wir möchten Sie bitten die nachfolgenden Buchungszeiten ab April und September 2018 zu sichten
 und benötigte Buchungsvariante anzukreuzen.
 Vielen Dank!

Bitte ankreuzen	Buchungszeiten	
Montag – Dienstag – Mittwoch - Donnerstag		
<input type="checkbox"/>	07.30 – 12.30 Uhr	4 - 5 Stunden
<input type="checkbox"/>	07.30 – 13.30 Uhr	5 - 6 Stunden
<input type="checkbox"/>	07.30 – 14.30 Uhr	6 - 7 Stunden
<input type="checkbox"/>	07.30 – 15.30 Uhr	7 – 8 Stunden
<input type="checkbox"/>	07.30 – 16.00 Uhr	8 – 9 Stunden
Freitag		
<input type="checkbox"/>	07.30 – 12.30 Uhr	4 - 5 Stunden
<input type="checkbox"/>	07.30 – 13.30 Uhr	5 - 6 Stunden
<input type="checkbox"/>	07.30 – 14.00 Uhr	6 - 7 Stunden

Buchungszeiten und Beiträge			Spiel- und Getränkegeld
07.30 – 12.30 Uhr	über 4 - 5 Stunden	170,00 €	+ 5,00 €
07.30 – 13.30 Uhr	über 5 - 6 Stunden	190,00 €	+ 5,00 €
07.30 – 14.30 Uhr	über 6 - 7 Stunden	210,00 €	+ 5,00 €
07.30 – 15.30 Uhr	über 7 – 8 Stunden	230,00 €	+ 5,00 €
07.30 – 16.00 Uhr	über 8 – 9 Stunden	250,00 €	+ 5,00 €
<input type="checkbox"/>	Wir benötigen für unser Kind eine Mittagsverpflegung durch die Einrichtung.		
<input type="checkbox"/>	Wir benötigen für unser Kind keine Mittagsverpflegung durch die Einrichtung.		

 Ort, Datum

 Unterschrift Personenberechtigte

 Ort, Datum

 Unterschrift Personenberechtigte

SEPA - Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:
Gültig ab

Markt Rohr i. NB.

	Kontoinhaber
Name	
Vorname	
Adresse	
Telefonnummer	
IBAN	
BIC	
Geldinstitut	

- Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, den Elternbeitrag, für die Inanspruchnahme eines Betreuungsplatzes bei vereinbarter Fälligkeit im Lastschriftverfahren einzuziehen. Der Elternbeitrag wird in 12 Monatsbeiträgen erhoben.
Die Beiträge richten sich nach den Buchungszeiten.
Der Beitrag ist bis zum **1. Werktag jeden Monats** durch ein **SEPA-Einzugsverfahren** zu begleichen.
- Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, die Kosten, für die Inanspruchnahme des Mittagessens bei vereinbarter Fälligkeit im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Hinweise:

1. Sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto die für die einzuziehende Beträge notwendige Deckung aufweist. Andernfalls besteht das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung.
2. Zur Durchführung des Abbuchungsverfahrens ist es notwendig, dass die Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden.
3. Lastschriften, die an die angegebene Bank weitergeleitet werden, enthalten die Angaben zum Zahlungsgrund.
4. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Sie gilt bis zum Widerruf oder bis zum Erlöschen des Zahlungsgrundes.
5. Sollte sich Ihre Bankverbindung ändern, bitten wir um rechtzeitige Mitteilung, damit Rückbuchungsgebühren vermieden werden. Die Abbuchung von Sparkonten ist nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Einverständnis Bildaufnahme

Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte,

um die Aktivitäten der Kinder in unserer Kinderkrippe im Bild festzuhalten und Ihnen und auch anderen Eltern und Interessierten einen Einblick in unsere Arbeit geben zu können, machen wir immer wieder Fotos im Alltag.

Bildaufnahmen **sind Erinnerungen, die die Bildungs- und Entwicklungsgeschichte Ihres Kindes dokumentieren.**

Um diese nutzen zu dürfen, benötigen wir Ihre Zustimmung.

Name des Kindes: _____

- Wir sind damit einverstanden**, dass Bildaufnahmen von unserem Kind gemacht werden.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Bildaufnahmen,...

- für die Krippenarbeit (z.B. Portfolio, Entwicklungsdokumentationen)
 - zum Aushang/ zur Nachbestellung/ zur Weitergabe an Eltern
 - zur Dokumentation für Praktikanten
 - für die Homepage der Kinderkrippe / der Gemeinde
 - vom Fotografen
 - für die Presse/ für das Gemeindeblatt/ Öffentlichkeitsarbeit
- Wir sind damit nicht einverstanden**, dass Bildaufnahmen von unserem Kind gemacht werden.

Rechtliche Grundlage:

Das Recht am eigenen Bild ist ein Teil des vom Gesetz geschützten allgemeinen Persönlichkeitsrechts (§ 22, Kunsturheber-rechtsgesetz). Es gilt der Grundsatz, dass Fotos nur mit Einwilligung des Abgebildeten verbreitet oder veröffentlicht werden dürfen. Es handelt sich um eine rechtsgeschäftliche Willenserklärung. Deshalb kann bei Minderjährigen eine Einwilligung nur durch den gesetzlichen Vertreter erklärt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Personenberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Personenberechtigte

Einverständnis Bilder einer Veranstaltung

Name des Kindes: _____

1. Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltungen Fotos von unserem Kind gemacht werden.
 - Diese dürfen zur freien Bestellung aufgehängt werden.
 - Diese dürfen, ohne namentliche Nennung veröffentlicht werden (Konzeption, Internet, Öffentlichkeitsarbeit).

2. Wir sind damit nicht einverstanden, dass im Rahmen von Veranstaltungen Fotos von unserem Kind gemacht werden.
 - Diese dürfen nicht zur freien Bestellung aufgehängt werden.
 - Diese dürfen nicht veröffentlicht werden.

Die notwendigen Rechte hierfür sind übertragbar. Eine darüber hinausgehende Nutzung ist nicht erlaubt. Das Einverständnis kann jeder Zeit widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift Personenberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Personenberechtigte