

Kindergarten Tigerente
Schulstraße 43
35799 Merenberg / Barig - Selbenhausen
Tel.: 06471/61891
Fax: 06471/379200
E-mail: kindergartentigerente@yahoo.de



Liebe Eltern!

„Aller Anfang ist schwer!“

Mit dem Eintritt in den Kindergarten beginnt ein neuer Lebensabschnitt für Ihr Kind, der eine Vielzahl von Veränderungen mit sich bringt.

So zum Beispiel:

- die Trennung von den Eltern,
- viele fremde Kinder,
- neue Bezugspersonen,
- unbekannte Räumlichkeiten,
- vielfältige Gruppenerfahrungen,
- usw.

Bitte haben Sie *Geduld* mit Ihrem Kind!

Jedes Kind ist anders und meistert auf unterschiedliche Weise seinen Kindergartenstart, deshalb benötigt Ihr Kind in den ersten Wochen ganz besonders Ihre und unsere Unterstützung.

Wir freuen uns, dass Ihr Kind ab dem.....unseren Kindergarten besucht und versichern Ihnen, für die bestmögliche Betreuung Ihres Kindes zu sorgen.

Auf eine gute Zusammenarbeit freuen sich

Anmeldung

Für den Kindergarten Tigerente (Barig - Selbenhausen)

Familienname und
Vorname des Kindes

Wohnort,
Straße und Hausnr.

Geburtstag und Ort

Staatsangehörigkeit

Krankenkasse und
Name des Versicherten

Mein / Unser Kind besucht den Kindergarten ab dem:

Eltern	Vater	Mutter
Name
Vorname
Anschrift
Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit
Beruf
Telefon

(Unbedingt angeben, evt. von Nachbarn, dienstlich oder wo tagsüber erreichbar)

Gibt es eine abweichende Regelung der gemeinsamen elterlichen Sorge?
() Nein () Ja, sorgeberechtigt ist:

Name:
Anschrift:
Telefonnummer:

Geschwister

1. Name Geburtsdatum

2. Name Geburtsdatum

3. Name Geburtsdatum

4. Name Geburtsdatum

Nachfolgend aufgeführte Personen sind berechtigt mein Kind im Kindergarten abzuholen:

.....
.....

Konto für Abbuchung des Kindergartenbeitrags:

Kontonummer: bei

BLZ Kontoinhaber

Vereinbarte Betreuungszeit von: (bitte ankreuzen)

- 7.15 - 12.30 Uhr
- 7.15 - 14.30 Uhr
- 7.15 - 16.30 Uhr
- 13.30 - 16.30 Uhr
- 7.15 - 12.30 Uhr und 13.30 - 16.30 Uhr

Schweigepflichtsentbindung

Der / die Personensorgeberechtigte/n bestätigen mit der Unterschrift dieser Anmeldung die Schweigepflichtsentbindung der Erzieherinnen gegenüber Ärzten, Therapeuten, der Schule und der Frühförderstelle.

Erklärung zum Datenschutz

Der / die Personensorgeberechtigte/n stimmen hiermit zu, dass die Daten ihres Kindes und ihre Daten als Personensorgeberechtigte zu internen und organisatorischen Zwecken elektronisch oder schriftlich gespeichert werden.

Zur Kenntnisnahme!

In Fällen unabwiesbaren Personalmangels behält sich der Träger die zeitweilige Schließung der Einrichtung oder Gruppe(n) vor.

Für die Zeit der Schließung entfällt die Pflicht zur Entrichtung des Elternbeitrages.

Ein weitergehender Schadenersatz ist ausgeschlossen.

Wir erklären, dass unser Kind gesund ist und in unserer Familie in den letzten sechs Wochen kein Fall einer ansteckenden Krankheit vorgekommen ist.

Die Konzeption haben wir zur Kenntnis genommen und sind inhaltlich damit einverstanden.

Ort, Datum

.....

(Unterschrift der Personensorgeberechtigten)

Erklärung der Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes

_____, geb. am _____

Vor Aufnahme in den Kindergarten / Kindertagesstätte

Unser Sohn / Unsere Tochter

- Hat an den empfohlenen Vorsorgeuntersuchungen bei unserer/ unserem Kinderarzt/-ärztin, Hausarzt/-ärztin teilgenommen.

	Ja	Nein	Weiß nicht
U6 mit knapp 1 Jahr	()	()	()
U7 mit ca. 2 Jahren	()	()	()
U8 mit 3,5 - 4 Jahren	()	()	()
U9 mit ca. 5 Jahren	()	()	()

- hat die in Deutschland öffentlich empfohlenen Impfungen für Kinder

(Diphtherie, Tetanus, Pertussis = Keuchhusten, HiB = Hämophilus influenza B, Polioviren = Kinderlähmung, Hepatitis B, Masern, Mumps und Röteln)

im 1. und 2. Lebensjahr erhalten.

() ja () nein () weiß nicht

- hat wiederkehrend / dauernd gesundheitliche Probleme

() nein () ja - welche? _____

- nimmt regelmäßig Medikamente ein

() nein () ja

- befindet / befand sich in den letzten 4 Wochen wegen gesundheitlicher Probleme in ärztlicher Behandlung

() nein () ja

- war in den letzten 4 Wochen an einer übertragbaren, ansteckungsfähigen oder fieberhaften Infektion erkrankt

() nein () ja () weiß nicht

Für den Fall, dass unser Kind nach Abgabe dieser Erklärung in den letzten 4 Wochen vor Aufnahme in den Kindergarten / Kindertagesstätte an einer übertragbaren, ansteckungsfähigen oder fieberhaften Infektion erkrankt, teilen wir die der Einrichtung unmittelbar mit.

Ort, Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten



Albert-Wagner-Schule

In der Hembach

35799 Merenberg

Tel.: 06471 - 52440

Fax: 06471 - 629779

Email: albert.wagner@schulen-lm-wel.de

Homepage: www.albert-wagner-schule.de

___ Villa Kunterbunt ___
Kindertagesstätte
des Marktflecken Merenberg
In der Hembach
35799 Merenberg
Tel. / Fax 06471 - 52866



E-Mail : kita.villakunterbunt@gmx.de

Kindergarten Tigerente
Kinderkrippe Tigerküken
Schulstr. 43
35799 Merenberg / Barig-Selbei
Tel: 06471 61891



Fax: 06471 379200

Tel (Krippe): 06471 379198

E-Mail : kindergartentigerente@yahoo.de

Einwilligungserklärung zum Informationsaustausch zwischen Kita und Grundschule

Der Hess. Bildungs-und Erziehungsplan (BEP) verpflichtet Kindertageseinrichtungen und Grundschulen zur Kooperation.

Im Rahmen dieser Zusammenarbeit zwischen der Kindertagesstätte „Villa Kunterbunt“, dem Kindergarten „Tigerente“ und der Albert-Wagner-Schule Merenberg sollen für diesen Zweck wichtige Informationen ausgetauscht werden.

Mit dem o.g. Informationsaustausch bin ich / sind wir

___ einverstanden

___ nicht einverstanden

Ich / wir wurde/n darauf hingewiesen, dass wir die Einwilligung jederzeit zurücknehmen und mit Wirkung für die Zukunft widerrufen können.

Name des Kindes :

Ort, Datum

Unterschrift /en der Erziehungsberechtigten

Diese Erklärung verliert ihre Gültigkeit bei Eintritt des o.g. Kindes in die 2. Klasse der Albert-Wagner-Schule Merenberg.

Hinweis : Wenn eine schriftliche Dokumentation des Bildungsprozesses des Kindes vorliegt, darf diese nur mit der Einwilligung der Erziehungsberechtigten an Dritte (Institutionen oder Personen) weitergegeben werden.

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten für das Portfolio ihres Kindes!

Wir Erzieherinnen möchten für ihr Kind während der Kindergartenzeit ein PORTFOLIO erstellen. Für das Beobachten, Dokumentieren und Fotografieren benötigen wir ihr Einverständnis.

Ich/ Wir sind damit einverstanden, dass

- ein Portfolio geführt werden darf.***
- Fotos ihres Kindes alleine oder gemeinsam mit Anderen verwendet werden dürfen.***
- Ein Unkostenbeitrag in Höhe von 5,- Euro pro Jahr entrichtet wird.***
(Zu Beginn zusätzlich 1,-Euro für einen Ordner.)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos aus dem Portfolio meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. für Zeitungsberichte im „Weilburger Tageblatt“, Homepage der Gemeinde Merenberg) verwendet werden dürfen. Darüber hinaus werden wir keine Fotos veröffentlichen.

O bin/sind einverstanden

O bin/sind nicht einverstanden

Name des Kindes: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____

Eingang in der Kita am: _____

Unterschrift und Stempel der Kita: _____