



Anmeldung

im KINDERHAUS »SPIEL MIT UNS«
im Kinderhotel

Hirtengartenstraße 9
97828 Marktheidenfeld- Altfeld
Telefon: 09391 / 32 15
Telefax: 09391 / 32 16
eMail: info@kindergartenland.de
www.kindergartenland.de
www.kinderhotel-im-spessart.de

Personalien des Kindes

Familiename:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Wohnort (PLZ, Ort, Strasse):

eMail:

Krankenversicherung:

Schutzimpfungen:

Allergien / Nahrungsmittel-
unverträglichkeiten:

Mein Kind nimmt regelmäßig ein
Medikament/Medikamente.

Nein
 Wenn Ja, welche(s):

Besondere gesundheitliche
Anmerkungen:

Wer ist im Notfall zuerst zu
informieren?

Hausarzt des Kindes:

Geschwister (Name und Geburtsdatum):

Personalien der Mutter:

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Herkunftsland:

Wohnort (*falls abweichend*):

Beruf/Arbeitgeber:

Telefon

privat:

mobil:

Arbeitsstelle:

eMail:

Personalien des Vaters:

Name/Vorname:

Geburtsdatum:

Herkunftsland:

Wohnort (*falls abweichend*):

Beruf/Arbeitgeber:

Telefon

privat:

mobil:

Arbeitsstelle:

eMail:

Hiermit erklären wir uns mit der Aufnahme unseres Kindes in das Kinderhotel des Kindergartenland e.V. einverstanden.

- Ich/wir verpflichte/n mich/uns, das Kind sofort vom Besuch zurückzuhalten, wenn bei ihm oder in der Familie/Wohngemeinschaft des Kindes eine übertragbare Krankheit (z.B. Diphtherie, Masern, Röteln, Scharlach, Windpocken, Keuchhusten, Mumps, Tuberkulose, Kinderlähmung, Gelbsucht, Läuse und übertragbare Erkrankungen von Augen, Haut oder Darm) auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt. Erkrankt das Kind an einer übertragbaren Krankheit oder wird es dessen verdächtigt, wird die Leitung der Einrichtung unbeschadet sonstiger Meldepflichten sofort benachrichtigt.
- Wir sind/ich bin damit einverstanden, dass meinem Sohn/meiner Tochter von einer pädagogischen Fachkraft des Kindergartenlandes eine Zecke sachgerecht entfernt werden darf. Die Einstichstelle wird deutlich markiert und Sie werden beim Abholen Ihres Kindes darüber informiert. Falls dies nicht gewünscht wird, werden die Erzieherinnen versuchen, Sie unter den hinterlegten Telefonnummern zu erreichen, damit Sie selbst die Möglichkeit haben, Maßnahmen zu ergreifen.
- Wir sind/ich bin über die Notwendigkeit der Erreichbarkeit eines Erziehungsberechtigten informiert worden. Eine eventuelle Änderung der Telefonnummer oder Adresse gebe ich rechtzeitig bekannt.
- Mein Kind ist Nichtschwimmer / Schwimmer und darf ins Schwimmbad oder zum Badensee.
- Mein Kind darf in Ausnahmefällen mit einem Privat-PKW transportiert werden.
- Wir sind/ich bin mit der Anfertigung und Veröffentlichung von Fotos und Filmen von meinem Kind/meinen Kindern zur Dokumentation und für die Öffentlichkeitsarbeit der Einrichtung einverstanden. Nähere Informationen entnehmen Sie dem Formular "Einwilligungserklärung bzgl. der Veröffentlichung von Fotos und Filmaufnahmen".
- Wir weisen darauf hin, dass nach § 22 des KUG Bildnisse nur mit Einwilligung des Abgebildeten bzw. deren Sorgeberechtigten verbreitet oder öffentlich zur Schau gestellt werden dürfen. Daher dürfen auch Foto- oder Filmaufnahmen, die z.B. im Rahmen eines Festes in unserer Einrichtung gemacht werden, nicht ohne Erlaubnis der Abgebildeten in sozialen Netzwerken verbreitet werden.
- Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass das Kinderhaus »SPIEL MIT UNS« uns Elterninformationen z.B. den Newsletter "Post aus dem Kinderhaus", Hinweise über das Ferienprogramm oder Veranstaltungen per Email und/oder einen Nachrichtendienst zukommen lässt. Hierzu darf unsere E-Mail-Adresse / Telefonnummer gespeichert und zum Versand von Elterninformationen und dem Kita-Newsletter genutzt werden. Diese Einwilligungserklärung können wir ohne Angabe von Gründen für die Zukunft gegenüber der Kita-Leitung widerrufen. Im Falle eines Widerrufs ist die Kita verpflichtet, unsere E-Mail-Adresse umgehend zu löschen.

Die angegebenen personenbezogenen Daten, die allein zum Zwecke der Durchführung des entstehenden Vertragsverhältnisses notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur im gesetzlichen Rahmen ggf. an die Förderkommune, an unsere externe Buchhaltungsfirma.

Diese Benutzungsordnung wird zur Kenntnis genommen und anerkannt.

Sorgeberechtigt ist/sind: beide Elternteile Mutter Vater _____

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Mutter

.....
Unterschrift des Vaters

Einzugsermächtigung:

Kindergartenland e.V. | Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91 ZZZ0 0000 7596 84

Mandatsreferenz: (Initialen Kind + Geb.-Datum)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige hiermit das Kindergartenland e.V. die Betreuungskosten im Kinderhotel von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Kindergartenland e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
Kontoinhaber

.....
IBAN

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhaber/-in