

Zentrale Anmeldung für einen Betreuungsplatz in den Kindergärten Palling der Pfarrer Heringer`schen Kindergartenstiftung



KINDERGARTEN

KINDERKIPPE

Betreuungsjahr 2025/2026

Bitte füllen Sie das Formular gut leserlich aus!

Gewünschter Aufnahmetag

01.09.2025 (= Beginn des Betreuungsjahres) oder **zum** _____
(Datum)

Daten des Kindes

Name		Vorname	
wohnhaft (Straße, PLZ, Ort)			
Geburtsdatum	Geburtsort	Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
Staatsangehörigkeit	Konfession	Familiensprache	
Hat Ihr Kind bereits eine Einrichtung besucht?		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, welche: _____	
Benötigt Ihr Kind einen Integrationsplatz? (Heilpädagogischer Förderbedarf)		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, aufgrund _____	
Benötigt Ihr Kind eine besondere Betreuung/Förderung? (z.B. chronische Erkrankung, Entwicklungsverzögerung, geringe Deutschkenntnisse)		<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, aufgrund _____	
Besondere Wünsche (z.B. Kath. Kindergarten, Kleine Schulgeister, Wunschgruppe, verlängerte Betreuungszeit)			

Daten der Personensorgeberechtigten / der Eltern

Mutter

Vater

Name, Vorname	Name, Vorname
wohnhaft (<i>Bitte nur ausfüllen, falls abweichend vom Kind!</i>)	wohnhaft (<i>Bitte nur ausfüllen, falls abweichend vom Kind!</i>)
Geburtsland (bei nicht-deutschsprachiger Herkunft: Nachweis beilegen!)	Geburtsland (bei nicht-deutschsprachiger Herkunft: Nachweis beilegen!)
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Telefon privat	Telefon privat
Telefon dienstlich / Handy	Telefon dienstlich / Handy
E-Mail-Adresse	E-Mail-Adresse
berufstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	berufstätig: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Beruf	Beruf
Familienstand <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> zusammenlebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrenntlebend <input type="checkbox"/> verwitwet	

Sorgerecht

gemeinsames Sorgerecht alleiniges Sorgerecht Mutter alleiniges Sorgerecht Vater

Sonstige: _____

Gewünschter Betreuungsumfang

- ⇒ Bitte beachten Sie bei der Buchung die jeweiligen **Öffnungszeiten** und **Kernzeiten** der Einrichtung.
- ⇒ Die **Mindestbuchungszeit** beträgt für Kindergartenkinder „über 4 bis 5 Std. täglich“ bzw. „über 20 bis 25 Std. wöchentlich“ Krippenkinder „über 3 – 4 Std. täglich“ bzw. über 15 bis 20 Std. wöchentlich
- ⇒ Die Teilnahme am **Mittagessen** ist freiwillig und nur für Zeiträume, die mindestens 1 Monat umfassen möglich.

	von	bis	= Stunden	Teilnahme am Mittagessen
Montag	Uhr	Uhr	Std.	<input type="checkbox"/>
Dienstag	Uhr	Uhr	Std.	<input type="checkbox"/>
Mittwoch	Uhr	Uhr	Std.	<input type="checkbox"/>
Donnerstag	Uhr	Uhr	Std.	<input type="checkbox"/>
Freitag	Uhr	Uhr	Std.	<input type="checkbox"/>
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:			Std.	(bitte ankreuzen)
Durchschnittliche tägliche Buchungszeit:			Std.	

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

Die Datenerhebung basiert auf den Rechtsgrundlagen des Art. 6 Abs. 1 DSGVO, Art. 28 a BayKiBiG und ggf. ergänzenden Rechtsnormen. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die angegebenen Daten im Rahmen des Anmeldeverfahrens, der kommunalen Bedarfsplanung und des weiteren Einrichtungsbesuchs durch die beteiligten Träger, deren Kindertageseinrichtungen und der Gemeinde Palling verwendet und elektronisch verarbeitet werden dürfen. Die Daten werden außerdem zur Vorbereitung des Betreuungsvertrages benötigt.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigte(n)

Bitte geben Sie das Formular im **Kindergarten/Rathaus** ab oder senden Sie es an kindergarten-palling@t-online.de oder Schulgeister@palling.bayern.de

Für Fragen stehen Ihnen die Einrichtungsleitungen Frau Lebacher: 08629/ 1333 oder Frau Fischer: 0160/ 90383258 gerne zur Verfügung.

Bearbeitungsvermerke der Einrichtungsleitung:

Einer Aufnahme des Kindes ab(Aufnahmetag= Vertragsbeginn) **wird zugestimmt**. Vor der Aufnahme wird noch folgendes benötigt:

Einer Aufnahme des Kindes **wird** aus folgenden Gründen **nicht zugestimmt**:
(Begründung als Sonderblatt anlegen)

Unterschrift Einrichtungsleitung

Bearbeitungsvermerke der KiTa und des Trägers

- Information über Impfungen erhalten Migrationsnachweis vorgelegt
- U-Heft bzw. U-Nachweis Nachweis über Förderbedarf
- Daten in AdebisKITA erfasst Betreuungsvertrag erstellt und versandt
- Einverständnis zum Datenaustausch mit Grundschule(n) und Fachdiensten

Bemerkungen: _____