


<b>Anmeldung</b>	 Kindergarten Regenbogen	<b>Anmeldedatum:</b>	ab dem _____
		<b>Kindergruppe:</b>	<input type="checkbox"/> Blaue Gruppe (ganztags) <input type="checkbox"/> Orange Gruppe (ganztags) <input type="checkbox"/> Lila Gruppe (verlängerte Öffnung) <b>Regelgruppen:</b> <input type="checkbox"/> Pinke Gruppe <input type="checkbox"/> Gelbe Gruppe <input type="checkbox"/> Grüne Gruppe <input type="checkbox"/> Rote Gruppe

Hiermit melde ich mein Kind zum oben angegebenen Eintrittstermin für die Kindertagesstätte "Regenbogen" der Gemeinde Essen/Oldb. für folgende Betreuungszeiten an:

**Vormittagsbetreuung (Montag – Freitag):**

- |   |                     |                       |
|---|---------------------|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Regelöffnungszeit  | 08.00 bis 13.00 Uhr | 5,0 Stunden (pro Tag) |
| <input type="checkbox"/> Sonderöffnungszeit | 07.00 bis 07.30 Uhr | 0,5 Stunden (pro Tag) |
| <input type="checkbox"/> Sonderöffnungszeit | 07.30 bis 08.00 Uhr | 0,5 Stunden (pro Tag) |
| <input type="checkbox"/> Sonderöffnungszeit | 13.00 bis 14:30 Uhr | 1,5 Stunden (pro Tag) |

**Ganztagsbetreuung (Montag – Freitag):**      08:00 bis 16:00 Uhr      8,0 Stunden (pro Tag)

**2. KIND:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_      Geburtsort: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Besonderheiten in der weiteren Entwicklung:     keine       sonstige: \_\_\_\_\_

Linkshänder     Rechtshänder

Muttersprache: \_\_\_\_\_      Sprachauffälligkeiten: \_\_\_\_\_

Vorsorgeuntersuchungen: \_\_\_\_\_

Kinderkrankheiten:     Windpocken     Masern     Mumps     Keuchhusten     Röteln     Scharlach

Allergien: \_\_\_\_\_

Sonstige Krankheiten, o.ä.: \_\_\_\_\_

Impfungen:     BCG     Diphtherie     Tetanus     Keuchhusten     HIB  
 Polio     Masern     Mumps     Röteln     Hepatitis B

**2. ELTERN / SORGEBERECHTIGTE:**

Vater: \_\_\_\_\_ tagsüber zu erreichen: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_ tagsüber zu erreichen: \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

**3. ABHOLBERECHTIGTE:**

1) \_\_\_\_\_

-

2) \_\_\_\_\_

-

3) \_\_\_\_\_

-

**4. NOTFALL:**

Nachricht an: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**5. KONTOVERBINDUNG:**

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

-

Iban \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

-

**6. ERKLÄRUNG DER ELTERN / SORGEBERECHTIGTEN:**

Mir/Uns ist bekannt, dass erst mit Bestätigung der Anmeldung meines Kindes durch die Leiterin der Kindertagesstätte (siehe unten) der Betreuungsvertrag wirksam geworden ist und die Betreuungsbedingungen Bestandteil des Betreuungsvertrages sind.

Außerdem ermächtige ich die Gemeindekasse der Gemeinde Essen/Oldb. zum Bankeinzug der jeweils festgesetzten Elternbeiträge von dem angegebenen Bankkonto. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.

Essen (Oldenburg), den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der Eltern/Sorgeberechtigten

## **7. Datenschutz:**

Die im Zusammenhang mit der Durchführung des Betreuungsvertrages erhobenen Daten unterliegen gem. Art. 6 der Datenschutz-Grundverordnung vom 27. April 2016 (Abl. EU 2016, Nr. L 119/1, S. 1) in Verbindung mit § 3 Niedersächsisches Datenschutzgesetz vom 24. Mai 2018 (Nds. GVNI. S. 66) und den bereichsspezifischen Datenschutzbestimmungen des Kinder- und Jugendhilfegesetzes (KJHG) - § 61 – 68 SGB VIII.

Die Personensorgeberechtigten erklären sich damit einverstanden, dass personenbezogene Daten, die für die Abwicklung des Betreuungsvertrages erforderlich sind, von dem Träger der Einrichtung, der Gemeinde Essen/Oldb., genutzt, verarbeitet und unter Berücksichtigung des Datenschutzrechts weitergeleitet werden.

---

Datum, Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

## **8. BESTÄTIGUNG DER LEITERIN DER KINDERTAGESSTÄTTE**

Die Anmeldung des o.g. Kindes für die Kindertagesstätte „Regenbogen“ der Gemeinde Essen/Oldb. wird hiermit bestätigt.

Essen (Oldenburg), den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Kindertagesstättenleiterin