

Absender:

Zurück an:

**Leitung der Kinderinsel
Bärentaler Straße 21
79868 Feldberg (Schwarzwald)**

Anmeldung:

- Kinderinsel Feldberg
 Halbtagesbetreuung
 Verlängerte Öffnungszeiten

ab _____

1. Kind

| | | | |
|---------------------|-----|---------|------------------------------|
| Familiename | | Vorname | |
| Straße / Hausnummer | | | Geschlecht |
| PLZ | Ort | | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |

2. Vater

| | | | |
|-----------------------|--|--------------------------------|-----|
| Familiename | | Vorname | |
| Straße / Hausnummer | | PLZ | Ort |
| E-Mail | | Mobiltelefonnummer | |
| Festnetztelefonnummer | | Festnetztelefonnummer tagsüber | |

3. Mutter

| | | | |
|-----------------------|--|--------------------------------|-----|
| Familiename | | Vorname | |
| Straße / Hausnummer | | PLZ | Ort |
| E-Mail | | Mobiltelefonnummer | |
| Festnetztelefonnummer | | Festnetztelefonnummer tagsüber | |

4. Geschwister des Kindes (soweit sie im selben Haushalt leben)

| | Familiename | Vorname | Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ) |
|---|-------------|---------|------------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |

5. Kinderarzt / Hausarzt

| | | | |
|---------------------|--|---------------|-----|
| Name | | Telefonnummer | |
| Straße / Hausnummer | | PLZ | Ort |

6. Überstandene Krankheiten des Kindes (z.B.) Masern, Windpocken, Röteln, etc.)

| |
|--|
| |
|--|

7. Datum der letzten Tetanusschutzimpfung

| |
|--------------|
| (TT.MM.JJJJ) |
|--------------|

8. Weitere zur Abholung berechnigte Personen

| | | | |
|---|---------------------|--|---------------|
| 1 | Name | | Telefonnummer |
| | Straße / Hausnummer | | PLZ Ort |
| 2 | Name | | Telefonnummer |
| | Straße / Hausnummer | | PLZ Ort |
| 3 | Name | | Telefonnummer |
| | Straße / Hausnummer | | PLZ Ort |

9. Ergänzungen

Haben Sie Interesse, im Elternbeirat mitzuarbeiten?

ja nein

Dürfen wir Ihre Telefonnummer in der Kindergartenliste veröffentlichen

ja nein

Dürfen wir Ihr Kind fotografieren?

ja nein

Dürfen wir von Ihrem Kind Video- und Tonaufnahmen anfertigen?

ja nein

11. SEPA Lastschrift

Gläubigeridentifikationsnummer der Gemeinde Feldberg: DE10ZZZ00000015018
Bezeichnung der Forderung: Kindergartenbenutzungsgebühren
Das Buchungszeichen und die Mandatsreferenz wird mit dem Gebührenbescheid mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich die Gemeinde Feldberg, Kirchgasse 1, 79868 Feldberg, wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Gemeinde Feldberg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

| |
|------------------------|
| Name des Kontoinhabers |
| IBAN |
| BIC |

Hinweis: Dieses Lastschriftenmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten der Gemeinde Feldberg eingezogen werden. Ich bin berechtigt innerhalb von 8 Wochen nach der erfolgten Einlösung der Lastschrift(en) eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin berechtigt mein Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wichtig: Ein Widerruf des SEPA-Lastschriftenmandates kann schriftlich bei der Gemeinde Feldberg, Gemeindekasse, Kirchgasse 1, 79868 Feldberg oder dem kontoführenden Kreditinstitut erklärt werden.

12. Gesundheitliche Erklärung

Ich versichere hiermit, dass in der Wohngemeinschaft des Kindes in den letzten sechs Wochen eine übertragbare Krankheit (z.B. Diphtherie, Masern, Röteln, Scharlach, Windpocken, Keuchhusten, Mumps - Wochentöpel, Ziegenpeter -, Tuberkulose, Kinderlähmung, übertragbare Darmerkrankungen, übertragbare Gelbsucht, übertragbare Hautkrankheiten) nicht vorgekommen ist und das auch gegenwärtig kein Verdacht einer solchen Krankheit vorliegt.

Ich verpflichte mich das Kind sofort vom Besuch des Kindergartens zurückzuhalten, wenn bei meinem Kind oder in der Wohngemeinschaft des Kindes eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt. Erkrankt das Kind an einer übertragbaren Krankheit oder wird es dessen verdächtig, wird die Leiterin des Kindergartens unbeschadet sonstiger Meldepflichten unverzüglich benachrichtigt.

13. Abschließende Erklärungen

Die Benutzungsordnung für die Kinderbetreuungseinrichtung der Gemeinde Feldberg (Schwarzwald) wurde zur Kenntnis genommen und wird beachtet.

Die Angaben sind vollständig und richtig. Änderungen teile ich umgehend mit.

| | | |
|------------|--------------------|---------------------|
| Ort, Datum | Unterschrift Vater | Unterschrift Mutter |
|------------|--------------------|---------------------|

| |
|----------------------------------|
| Interne Bearbeitungsvermerke: |
| Unterschrift Kindergartenleitung |
| Buchungszeichen: |

Beizufügende Anlagen:
- Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung des Kindes