



**Anmeldung für die Mittagsbetreuung Meitingen**

<b>Name des Kindes</b> (Name, Vorname):	
<b>Geburtsdatum:</b>	<b>Geburtsort:</b>
<b>Straße, Wohnort:</b>	
<b>Klasse:</b>	
<b>Geschlecht:</b> männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> divers <input type="radio"/>	

<b>Vater</b> (Name, Vorname):	<b>Mutter</b> (Name, Vorname):
Anschrift:	Anschrift:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Handy-Nummer:	Handy-Nummer:
E-Mail-Adresse:	E-Mail-Adresse:
Tel.-Nr. Arbeit:	Tel.-Nr. Arbeit:
<b>Sorgeberechtigt:</b> <input type="checkbox"/> Vater und Mutter <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	
<b>Sorgerechtsnachweis:</b> <input type="checkbox"/> liegt vor <input type="checkbox"/> wird nachgereicht	

**Weiteres Kind**

Name:	Geburtsdatum:	Besucht folgende Einrichtung
Name:	Geburtsdatum:	Besucht folgende Einrichtung

**Abholung des Kindes** (außer den Sorgeberechtigten)

Die eingetragenen abholenden Personen dürfen über tagesaktuelle Geschehnisse informiert werden.

Name:	Adresse:	Telefonnummer:

**Gesundheitsangaben:**

Hausarzt/Kinderarzt, Anschrift: \_\_\_\_\_

Krankenkasse: \_\_\_\_\_

**Besondere gesundheitliche Bemerkungen:**

Allergien

Behinderungen

chronische Erkrankungen

weitere Ausführungen:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Erkrankung oder Unfall des Kindes – Zusammenarbeit mit Ärzten im Notfall:**

Für den Fall, dass Ihr oben genanntes Kind während seines Aufenthaltes in der Kindertagesstätte **erkrankt**, einen **Unfall erleidet** oder **Schmerzen** hat sind unverzüglich die Erziehungsberechtigte/n zu informieren. Aus diesem Grund bitten wir sie darum telefonisch für alle Fälle erreichbar zu sein und bei Änderung der Telefonnummer diese anzugeben.

Ist in einem solchen Fall keine der zu verständigenden Personen zu erreichen, ist das Personal der Kindertagesstätte im Notfall gesetzlich dazu verpflichtet, einen Notarzt (112) zu rufen.

Die **Platzzusage ist die Rechnung** des Marktes Meitingen mit den anfallenden Gebühren.  
Die Anmeldung, mündliche Aussagen bzw. sonstige Schriftstücke (E-Mail o.ä.) sind keine Zusagen.

Meitingen, den .....

.....  
(Unterschrift **der/des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)

.....  
(Unterschrift **der/des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)

---

Name, Vorname des Kindes

Veröffentlichung von Bildern/Filmen Ihres Kindes:  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns damit einverstanden, dass mein/unser Kind in der Kindertagesstätte **fotografiert / gefilmt** wird:

- zu internen Dokumentationszwecken
  - für die Veröffentlichung des Bildes, sowie Vor- und Nachname des Kindes am Gruppensymbol in der Garderobe
  - einer Veröffentlichung folgender Daten des Kindes im Gruppenzimmer für den Geburtstagskalender: Vorname, Nachname, Bild und Geburtsdatum
  - einer Veröffentlichung der gemalten/gebastelten Werke des Kindes in der Garderobe mit Angabe des Vornamens und Namens (Recht am eigenen Bild)
  - dem Fotografieren des Kindes durch einen Berufsfotografen für z.B. Einzelfotos, Portraitfotos und Gruppenbilder
- zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit (Tag der offenen Tür, Presseartikel, Infoveranstaltungen)
- Ich/Wir bin/sind damit **nicht** einverstanden.

Erziehungspartnerschaft:  
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Bildung, Erziehung und Betreuung von Kindern liegt in der vorrangigen Verantwortung der Eltern. Elternhaus und Kindertageseinrichtung sind Partner in gemeinsamer Verantwortung für das Kind.

Die Einwilligung der Eltern ermöglicht eine partnerschaftliche Kooperation und den Austausch aller Beteiligten über das Kind. Mit vereinten Kräften gelingt es umso besser, das Kind bei der Bewältigung seiner anstehenden Aufgaben zu begleiten.

- Zudem erkläre(n) ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass – falls notwendig – die bisherige und die zukünftige Kindertageseinrichtung des Marktes Meitingen (Kinderkrippe, Kindergarten, Hort und Mittagsbetreuung) betreffende Daten zur Information innerhalb eines Jahres austauschen kann.
- Zudem erkläre(n) ich/wir mich/uns damit einverstanden, dass ein Austausch zwischen dem Personal der Grundschule Meitingen und dem Personal der Mittagsbetreuung stattfinden darf.
- Ich/Wir bin/sind damit **nicht** einverstanden.
- Bei der Anmeldung habe ich die Information über die „Benutzungsentgelte ab 01. September 2023“ und über die „Benutzungsentgelte ab 01. September 2024“, welche sich auf der Internetseite des Marktes Meitingen befindet zur Kenntnis genommen.
- Die Informationen zum Ausfüllen des Sepa-Lastschriftmandates sowie die Information zum Datenschutz habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Meitingen, den .....

.....  
(Unterschrift **der/des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)

.....  
(Unterschrift **der/des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)

## Buchungsbeleg

### Mittagsbetreuung Meitingen

<b>Name des Kindes:</b>	<b>Geb.:</b>
-------------------------	--------------

<b>Gewünschte Aufnahme:</b> (Monat/Jahr)	
das Kind besucht ab dem gewünschten Beginn die:	<input type="checkbox"/> 1. Klasse
	<input type="checkbox"/> 2. Klasse
	<input type="checkbox"/> 3. Klasse
	<input type="checkbox"/> 4. Klasse

**Für mein Kind möchten Sie folgende Zeiten buchen:**

bitte ausfüllen:

\* Bitte tragen Sie ein:

Die Bringzeit wird Anfangs auf 11:00 Uhr festgelegt, diese kann mit der Änderung des Stundenplans am Anfang des Schuljahres angepasst werden.

\* Bitte wählen Sie die Abholzeit aus und tragen Sie ein:

Montag bis Freitag    13.00 Uhr,    14.00 Uhr,    15.30 Uhr,    16.00 Uhr

	<b>Bringzeit</b>	<b>Abholzeit ...bis</b>	<b>Essen, nur wenn Buchungszeit bis mindestens 14 Uhr (bitte ankreuzen)</b>
<b>Montag</b>	11:00 Uhr		
<b>Dienstag</b>	11:00 Uhr		
<b>Mittwoch</b>	11:00 Uhr		
<b>Donnerstag</b>	11:00 Uhr		
<b>Freitag</b>	11:00 Uhr		

**Regeln für den Nachhauseweg**

geht alleine heim ..... wird abgeholt ..... Buskind .....

um 13.00 Uhr .....

um 14.00 Uhr .....

um 15.30 Uhr .....

um 16.00 Uhr .....

Hausaufgabenbetreuung ja  nein

**Wir weisen Sie darauf hin, dass mit dieser Anmeldung kein Anspruch auf vollständige Erledigung und Richtigkeit der Hausaufgaben und/oder besondere Förderung des Kindes besteht.**

Wir sind von **11.00 - 16.00 Uhr** unter **Tel. 08271/8146279** erreichbar oder sie sprechen auf unseren **Anrufbeantworter** bzw. schreiben sie uns eine E-Mail:  
[MittagsbetreuungMeitingen@markt-meitingen.de](mailto:MittagsbetreuungMeitingen@markt-meitingen.de)

**Ferienbetreuung:**

**Gebühr:**  bis 21 Tage mtl. 6,00 €  
 mehr als 21 Tage mtl. 11,00 €  
 (bitte ankreuzen)

Die Gebühr der Ferienbetreuung ist für das gesamte Schuljahr und wird immer von September bis Juli erhoben.

Ich benötige für mein Kind **Betreuung in den Ferienzeiten:**

		MO	DI	MI	DO	FR
	Nachmittags wie bereits gebucht					
Morgens ab 7.30 Uhr						
Morgens ab 8.00 Uhr						

Wir benötigen keine Ferienbetreuung

Meitingen, den .....

.....  
 (Unterschrift **der/des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)

.....  
 (Unterschrift **der/des bzw. beider** Erziehungsberechtigten)