

Antrag auf Aufnahme in das Montessori Haus für Kinder für das Jahr 2021/2022

I) Allgemeines zum Antrag

Antrag auf Aufnahme in: Kindergarten Kinderkrippe ab (Monat/Jahr): _____

Kontakt E-Mail Adresse zum Erhalt von Elterninformationen: _____

II) Angaben zum Kind

Name, Vorname:	_____
Geburtsdatum und -ort:	_____
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Adresse (gemeldeter Wohnsitz):	_____
Telefonnummer (vorwiegende Erreichbarkeit):	_____
Bisher besuchte Einrichtungen:	_____
Geschwister:	_____
Nationalität:	_____
Wird in der Familie überwiegend deutsch gesprochen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Familien-Sprache ist: _____
Spricht oben genanntes Kind deutsch?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, Kind spricht: _____

Gibt es besondere Berücksichtigungsgründe oder Beeinträchtigungen (geistig-seelisch-körperlich-verhaltensmäßig)?

ja nein

Falls ja, erhält Ihr Kind Eingliederungshilfen nach § 53 SGB XII (körperliche oder geistige Beeinträchtigung)?¹

ja nein wird beantragt

Beschreibung der Beeinträchtigungen/besonderen Berücksichtigungsgründe:

Folgende Betreuungszeiten werden für das oben genannte Kind gewünscht (unabhängig von den derzeitigen, tatsächlichen Öffnungszeiten):

Bitte beachten Sie unsere tägliche Kernzeit von 8:30 bis 12:30 Uhr. Unter Berücksichtigung der Bring- und Abholzeiten empfehlen wir eine spätestmögliche Bringzeit von 8:00 Uhr und eine frühestmögliche Abholzeit von 13:00 Uhr zu buchen.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
Bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
Dauer:	Std.	Std.	Std.	Std.	Std.
Mittagessen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Endgültige Belegung und Aufnahme legt der Träger fest. Informationen zu den aktuellen Gebühren finden Sie auf unserer Webseite unter www.montessori-wasserburg.de

¹ Diese Kinder können grundsätzlich nur aufgenommen werden, wenn durch die Sorgeberechtigten eine Bewilligung von Sozialhilfeleistungen nach dem SGB XII vom Bezirk Oberbayern erwirkt worden ist. Von den Sorgeberechtigten ist der entsprechende Antrag beim Bezirk Oberbayern zu stellen. Die notwendigen Informationen und Hilfestellungen hierzu erhalten die Sorgeberechtigten von den Mitarbeitern des Kinderhauses.

III) Angabe zu den Personensorgeberechtigten/Eltern

Personensorgeberechtigte/r 1 oder Mutter:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	
Beschäftigt bei Inn-Salzach Klinikum/RoMed Klinikum?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hauptwohnsitz:	
Telefonnummer:	
Mobil:	
E-Mail-Adresse:	
Sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Hat der Elternteil einen gesetzlichen Betreuer?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, (Name/Tel.:.) _____

Personensorgeberechtigte/r 2 oder Vater:

Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Beruf:	
Beschäftigt bei Inn-Salzach Klinikum/RoMed Klinikum?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Hauptwohnsitz:	
Telefonnummer:	
Mobil:	
E-Mail-Adresse:	
Sorgeberechtigt?	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsland:	
Staatsangehörigkeit:	
Hat der Elternteil einen gesetzlichen Betreuer?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, (Name/Tel.:.) _____

Weitere sorgeberechtigte Personen für das Kind (z.B. Ergänzungspfleger/Vormund):

Mitgliedschaft im Montessori-Verein Wasserburg e.V.

Das Montessori Haus für Kinder ist ein Eltern-Initiativ-Kinderhaus. 1989 von engagierten Eltern gegründet, ist der Montessori-Verein Wasserburg e.V. seit der Eröffnung 1991 Träger des Montessori-Kindergartens und nun des Montessori Hauses für Kinder.

Mit einer Mitgliedschaft im Montessori-Verein Wasserburg e.V. (Jahresmitgliedsbeitrag Familie 65,00€/Jahresmitgliedsbeitrag Einzelperson 40,00€) sichern Sie den Erhalt Ihres Platzes in unserem Haus für Kinder und Ihre Möglichkeit zur Mitbestimmung in diesem Gremium!

- Ich bin/Wir sind bereits Mitglied im Montessori-Verein Wasserburg e. V.
- Ich/Wir möchte(n) ab sofort Mitglied im Montessori-Verein Wasserburg e.V. werden (bitte fügen Sie das ausgefüllte Aufnahmeformular der Anmeldung bei)
- Nein, ich/wir wünsche/n keine Mitgliedschaft

IV) Zum Abschluss

Möchten Sie uns darüber hinaus noch etwas mitteilen? Haben wir etwas für Sie Wichtiges nicht aufgeführt?

V) Erklärungen

- Wir/ich erkläre/n uns/mich einverstanden mit der elektronischen Speicherung unserer Daten. Diese Daten sind ausschließlich für den internen Gebrauch im Haus für Kinder bestimmt und werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Uns/mir ist bekannt, dass zwischen den Kindergartenleitungen/Trägerorganen der Kindergärten in Wasserburg am Inn bei Bedarf ein Austausch der Anmeldedaten stattfindet. Wir/ich erkläre/n hierzu ausdrücklich unser/mein Einverständnis.
- Sollten Anträge auf Übernahme/Zuschüsse von/zu Kindergartenbeiträgen/ -kosten bei einem Jugendamt/einer Agentur für Arbeit gestellt worden sein, erkläre/n wir/ich uns/mich einverstanden, dass die KiTa Kontakt mit der jeweiligen zuständigen Institution aufnimmt und hierzu Gespräche führt.
- Wir/ich habe/n alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht und werde/n entscheidende Änderungen sofort mitteilen.
- Wir/ich erkläre/n uns/mich einverstanden, dass innerhalb des Betreuungsjahres die vorgenommene Buchung nur aus besonderen Gründen verändert werden kann.
- Ich/wir erkläre/n, dass alle erforderlichen Nachweise vorliegen. Mir/uns ist bewusst, dass die Nachweise auf Verlangen der Einrichtung vorzulegen sind. Ohne Vorlage der Nachweise ist eine Aufnahme nicht möglich. Erforderliche Nachweise sind:
 - Nachweis zum Masernschutz gem. § 20 Absatz 9 IfSG
 - Nachweis zur Teilnahme an Früherkennungsuntersuchungen (gelbes U-Heft)
 - Nachweis zur Teilnahme an einer Impfberatung (Bestätigung des Kinderarztes oder Vorlage des Impfausweises)
 - Bei Alleinerziehenden mit alleinigem Sorgerecht: Nachweis über alleiniges Sorgerecht

Mit dieser Voranmeldung entsteht kein Anspruch auf einen Platz in der Kindertagesstätte. Bitte beachten Sie, dass wir nur vollständig ausgefüllte Anmeldeformulare bearbeiten können.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigter 1

Unterschrift Personensorgeberechtigter 2