

## Aufnahmevertrag Kinderkrippe

### Angaben zum Kind

Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Konfession:	
Staatsangehörigkeit:	
Bereits besuchte Einrichtungen:	

### Angaben zur Mutter

Erziehungsberechtigt  Ja     Nein

Name:	
Vorname:	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon/Festnetz:	
Telefon/Mobil:	
E-Mailadresse:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort/Land:	
Konfession:	
Staatsangehörigkeit:	
Familienstand: _____	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> alleinerziehend und berufstätig <input type="checkbox"/> berufstätig
Beruf/Arbeitgeber:	
Telefon/Arbeit:	

**Angaben zum Vater**Erziehungsberechtigt Ja Nein

Name:	
Vorname:	
(Anschrift, wenn abweichend vom Mutter)	
Straße/Hausnummer:	
PLZ/Wohnort:	
Telefon/Festnetz:	
Telefon/Mobil:	
E-Mailadresse:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort/Land:	
Konfession:	
Staatsangehörigkeit:	
Familienstand: _____	<input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> alleinerziehend und berufstätig <input type="checkbox"/> berufstätig
Beruf/Arbeitgeber:	
Telefon/Arbeit:	

**Angaben zum Betreuungsbeginn**

T	T	M	M	J	J	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

**Angaben zu Geschwistern****Geschwister**  Nein

Vorname, Geburtsdatum:	

Name des Kindes \_\_\_\_\_

## Weitere wichtige Angaben

Bemerkung zum Gesundheitszustand, z.B. Allergien, (chronische) Erkrankungen, Medikamente...	_____ _____ _____
Hausarzt, Ort:	_____
Telefon/Hausarzt:	_____
Krankenkasse:	_____
Unser Kind ist von körperlicher/seelischer Behinderung bedroht oder es besteht eine körperlichen/seelischen Behinderung, wir/ich benötige für unser/mein Kind eine besondere Förderung oder einen Integrationsplatz	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Unser/Mein Kind bekommt Förderung	<input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> sonstige Förderung: _____

## Benachrichtigung im Notfall – wer ist unser erste Ansprechpartner?

1.	Name/Vorname, Telefon:	_____
2.	Name/Vorname, Telefon:	_____
3.	Name/Vorname, Telefon:	_____

## Helfen Sie uns Ihr Kind besser kennenzulernen

Vorlieben und Stärken Ihres Kindes:	_____ _____ _____ _____
Abneigungen Ihres Kindes – müssen wir auf etwas besonders achten?	_____ _____ _____ _____

## Angaben zur Betreuungszeit

**Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht**

Öffnungszeiten sind

Montag: 07:15 – 15:00 Uhr

Dienstag – Freitag: 07:15 – 13:30 Uhr

Die pädagogische Kernzeit ist täglich von 8:00 Uhr bis 12:00 Uhr.

Der Tag ihres Kindes beginnt mit dem Ankommen in der gelben Gruppe. Ein kleiner Morgenkreis findet um ca. 8:30 Uhr statt. Die Kinder bleiben vorn im Krippenzimmer und besuchen ab ihrem 3. Geburtstag regelmäßig die Kinder vorn im Kindergarten. So können sie schrittweise ins offene Konzept hineinwachsen.

### Mein/Unser Kind soll täglich betreut werden....

Betreuungszeit  4-5 Stunden 7:30 – 12:30 Uhr

Betreuungszeit  5-6 Stunden 7:30 – 13:30 Uhr

Ich/wir benötigen **Frühdienst ab 7:15 Uhr**  
die Regelbuchungszeit kürzt sich dadurch um 15 Minuten

Betreuungszeit  6-7 Stunden 7:15 – 13:30 Uhr

Ich/wir benötigen **den verlängerten Montagnachmittag bis 15:00 Uhr**  
Buchungszeit ist dann 6-7 Stunden

## Gebührenübersicht inkl. Spielgeld (Stand: Juni 2023)

### Kinderkrippe

	<b>4 bis 5 Std.</b>	<b>5 bis 6 Std.</b>	<b>6 bis 7 Std.</b>
Für das 1. Kind	180 €	195 €	210 €
Für das 2. Kinder	156 €	169 €	182 €
Für das 3. Kind	Keine Beitrag	Keine Beitrag	Keine Beitrag

Für die Krippengebühren gibt es eine einkommensabhängige Entlastung für Sie als Eltern. Informationen und den entsprechenden Antrag finden Sie hier:

<https://www.zbfs.bayern.de/familie/krippengeld/>



## Einverständniserklärungen:

Zutreffendes bitte ankreuzen.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass in der Einrichtung **Fotos oder Videoaufnahmen** von unserem Kind gemacht werden. Diese dürfen veröffentlicht werden

- intern in der Einrichtung für Aushänge
- auf Foto-CDs (diese können die Eltern in der Einrichtung ausleihen)
- im Ordner anderer Kinder (Portfolio)
- für den Schaukasten an der Gemeinde
- im Günstzacher Gemeindeblättle (dieses ist auch auf der Homepage der Gemeinde Günstzach aufrufbar)
- auf der Homepage der Kindertageseinrichtung
- im Kreisboten Kempten/Kaufbeuren (dies ist zum Teil auch auf der Homepage des Kreisboten aufrufbar)
- in der Allgäuer Zeitung (dies ist zum Teil auch auf der Homepage der Allgäuer Zeitung aufrufbar)

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass in der Einrichtung **Sprach- und Tonaufnahmen** von unserem Kind gemacht werden. Diese werden nur intern in der Einrichtung verwendet.

- Ja             Nein

Ich/wir bin/sind einverstanden, dass unserm/meinem Kind bei eventuellen **Notfällen Arnica Globuli oder Rescue Tropfen** gegeben werden dürfen.

- Ja             Nein

In unsrem Haus sind regelmäßig Therapeuten anwesend, manchmal ergibt sich die Situation, dass weitere Kinder für eine Fördersituation gut wären, z.B. für eine Partner-/ Gruppenarbeit. Selbstverständlich gelten hier Schweigepflicht und Datenschutz.

Darf Ihr Kind an einer Fördereinheit teilnehmen?

- Ja             Nein

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Name des Kindes \_\_\_\_\_

## Veröffentlichung von Fotos der Familie

Bei verschiedenen **Festen und Feiern** sind auch **Sie als Eltern/Familie** oft auf unseren Fotos zu sehen. Ich/wir sind damit einverstanden, dass diese **Fotos** wie folgt **veröffentlicht werden dürfen**:

Mutter:	Vater:	Geschwisterkind/er:
_____	_____	_____
<input type="checkbox"/> intern in der Einrichtung für Aushänge	<input type="checkbox"/> intern in der Einrichtung für Aushänge	<input type="checkbox"/> intern in der Einrichtung für Aushänge
<input type="checkbox"/> auf Foto-CDs (diese können die Eltern in der Einrichtung ausleihen)	<input type="checkbox"/> auf Foto-CDs (diese können die Eltern in der Einrichtung ausleihen)	<input type="checkbox"/> auf Foto-CDs (diese können die Eltern in der Einrichtung ausleihen)
<input type="checkbox"/> im Ordner anderer Kinder (Portfolio)	<input type="checkbox"/> im Ordner anderer Kinder (Portfolio)	<input type="checkbox"/> im Ordner anderer Kinder (Portfolio)
<input type="checkbox"/> für den Schaukasten an der Gemeinde	<input type="checkbox"/> für den Schaukasten an der Gemeinde	<input type="checkbox"/> für den Schaukasten an der Gemeinde
<input type="checkbox"/> im Günstzacher Gemeindeblättle (dieses ist auch auf der Homepage der Gemeinde Günstzach aufrufbar)	<input type="checkbox"/> im Günstzacher Gemeindeblättle (dieses ist auch auf der Homepage der Gemeinde Günstzach aufrufbar)	<input type="checkbox"/> im Günstzacher Gemeindeblättle (dieses ist auch auf der Homepage der Gemeinde Günstzach aufrufbar)
<input type="checkbox"/> auf der Homepage der Kindertageseinrichtung	<input type="checkbox"/> auf der Homepage der Kindertageseinrichtung	<input type="checkbox"/> auf der Homepage der Kindertageseinrichtung
<input type="checkbox"/> im Kreisboten Kempten/Kaufbeuren (dies ist zum Teil auch auf der Homepage des Kreisboten aufrufbar)	<input type="checkbox"/> im Kreisboten Kempten/Kaufbeuren (dies ist zum Teil auch auf der Homepage des Kreisboten aufrufbar)	<input type="checkbox"/> im Kreisboten Kempten/Kaufbeuren (dies ist zum Teil auch auf der Homepage des Kreisboten aufrufbar)
<input type="checkbox"/> in der Allgäuer Zeitung (dies ist zum Teil auch auf der Homepage der Allgäuer Zeitung aufrufbar)	<input type="checkbox"/> in der Allgäuer Zeitung (dies ist zum Teil auch auf der Homepage der Allgäuer Zeitung aufrufbar)	<input type="checkbox"/> in der Allgäuer Zeitung (dies ist zum Teil auch auf der Homepage der Allgäuer Zeitung aufrufbar)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

## Angeben zum Impfstatus und zur Früherkennungsuntersuchung

Es wird darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers einer Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits vor Beginn des Kindergartenbesuches Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die **Früherkennungsuntersuchungen** (GDVG, Art. 14, Abs. 1) wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes.

Aus diesem Grund sind wir verpflichtet, uns bei der Aufnahme ihres Kindes die letzten altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchungen und die Impfungen nachweisen zu lassen. In diesem Zusammenhang erhalten Sie von uns auch ein **Formblatt ‚Geimpft – geschützt!‘**.

### Nachweis über Früherkennungsuntersuchung

Nachweis der Teilnahme an der fälligen Früherkennungsuntersuchung wurde bis zur .....

- erbracht.
- Nachweis wurde nicht vorgelegt.

---

Unterschrift Einrichtungsleitung

Name des Kindes \_\_\_\_\_

**Wichtige Informationen zum Masernschutzgesetz**

Das Gesetz für den Schutz vor Masern und zur Stärkung der Impfprävention (Masernschutzgesetz, BGBl. I S. 148) vom 10. Februar 2020 ist am 1. März 2020 in Kraft getreten.

Die Regelungen gelten für alle Einrichtungen, in denen überwiegend minderjährige Personen betreut werden (Gemeinschaftseinrichtungen). Kindertageseinrichtungen im Sinne von Art. 2 Abs. 1 BayKiBiG fallen somit in den Geltungsbereich des Gesetzes.

Definition: Ein ausreichender Impfschutz gegen Masern besteht, wenn ab der Vollendung des ersten Lebensjahres mindestens eine Schutzimpfung und ab der Vollendung des zweiten Lebensjahres mindestens zwei Schutzimpfungen gegen Masern durchgeführt wurden.

Nach §20 Absatz 9 des Infektionsschutzgesetzes (IfSG) sind die Einrichtungsleiter/innen verpflichtet, den Masernimpfstatus der Betreuten und Beschäftigten zu überprüfen.

- Der Nachweis muss ab 01. März 2020 vor der Aufnahme in die Einrichtung bzw. vor dem ersten Einsatztag vorgelegt werden.
- Die Pflicht zur Durchsicht der Impfbücher beschränkt sich auf die Erfassung des Maserimpfstatus, der normalerweise zwei Impfungen umfassen muss.
- Personen, die auf Grund einer medizinischen Kontraindikation nicht geimpft werden können oder gegen Masern immun sind, müssen hierüber einen Nachweis vorlegen.
- Ein ärztliches Zeugnis über eine medizinische Kontraindikation muss lediglich Angaben zur zeitlichen Dauer enthalten (Feststellung, dass die betreffende Person aufgrund einer medizinischen Kontraindikation nicht gegen Masern geimpft werden kann).
- Wenn ein Nachweis nicht erbracht wird, gilt Folgendes:
- Neuaufnahmen: dürfen erst gar nicht aufgenommen werden; das Gesundheitsamt muss nicht benachrichtigt werden.
- Bei Einrichtungswechsel kann eine Beschäftigung der Einrichtungsleitung, dass ein Nachweis bereits vorgelegen hat bei der anderen Einrichtung vorgelegt werden. Andernfalls muss erneut der Nachweis selbst vorgelegt werden.

Impfung	Letztes Impfdatum
Tetanus	
Masern/Mumps/Röteln	
2. Impfung MMR	

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Einrichtungsleitung

Ich/wir willige/n ein, dass die angegebenen **Daten in Datenverarbeitungsanlagen** (adebis/BayKiBiG.web) gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden selbstverständlich beachtet.

Ich/wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu **Planungs- und Abrechnungszwecken** folgende Daten des Kindes übermittelt:

Name, Anschrift, Geburtstag, Zu- oder Absage des Betreuungsplatzes und Ummeldungen der Betreuungszeit.

Die **Kindergartengebühren** werden jährlich überprüft und gegebenenfalls neu festgelegt.

**Hinweis zum Datenschutz:**

Mit der Weitergabe personen- und/oder sachbezogener Daten in dieser Anmeldung an den Träger/andere Träger im Gemeindegebiet, die Gemeinde des angemeldeten Kindes und der Sorgeberechtigten, sowie dem Landratsamt Ostallgäu, als örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe wird Einverständnis erklärt, soweit die Datenweitergabe für Bedarfsplanungen, Kapazitätsberechnungen, die Erkennung von Mehrfachmeldungen und Anfragen, sowie Platzangebote außerhalb des Gemeindegebietes erforderlich ist.

**Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit meiner/unserer Angaben.**

**Ich/wir erkennen den Aufnahmevertrag in seiner jeweils gültigen Fassung an und halten diesen verbindlich ein. Etwaige Änderungen der Daten geben wir zeitnah der Einrichtung bekannt.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

**Anlagen zum Anmeldevertrag:**

- SEPA – Lastschriftmandat
- Informationen zum Bayrischen Krippengeld
- Einverständnis WhatsApp Broadcast
- Merkblatt Infektionsschutzgesetz
- Impfbelehrung „Geimpft – Geschützt“
- Hinweis: Fotoaufnahmen und Veröffentlichung, insbesondere in sozialen Netzwerken
- Datenschutzrechtliche Informationen
- Elternbrief Empfehlung Anschaffungen für den Kindergarten/die Kinderkrippe