



Aufnahmeantrag

Liebe neue Aichhörncheneltern,

wir begrüßen Sie recht herzlich im Waldkindergarten Aichwald.

Bitte füllen Sie die angehängten Formulare vollständig aus und geben diese ausgefüllt und unterschrieben an den ersten Vorstand. Da wir verschiedene Formulare gemäß Verteiler an unterschiedliche Personen verteilen, müssen Sie viele Informationen mehrfach eingeben. Wir bitten dies zu entschuldigen.

Den Aufnahmevertrag erhalten Sie unterschrieben vom Vorstand zurück, damit ist Ihr Kind im Waldkindergarten zum vereinbarten Zeitpunkt aufgenommen. Zuvor muss allerdings mindestens ein Erziehungsberechtigter Mitglied im Aichhörnchen Waldkindergarten e.V. geworden sein!

Das Antragsformular hierfür finden Sie auf unserem Internetauftritt oder Sie erhalten dieses vom Vorstand.

Falls sich in Zukunft eine oder mehrere der gemachten Angaben dieses Aufnahmeantrags ändern, teilen Sie uns dies bitte umgehend mit, indem Sie den betreffenden Teil ausdrucken, ausfüllen und an uns unterschrieben aushändigen.

Mit freundlichen Grüßen

Sebastian Faiß
1. Vorstand

Natalie Hazzouri
2. Vorstand

Clara Goirand
Kassier

Anlagen und Verteiler:

Dokument	Original	1. Kopie
- Deckblatt -	1. Vorstand	Neues Mitglied
A. Aufnahmevertrag	1. Vorstand	Neues Mitglied
B. Aufnahmebogen	1. Vorstand	Erzieherin
C. Bestätigung Aufsichtspflicht	1. Vorstand	Erzieherin
D. Einverständniserklärung Begleitpersonen	1. Vorstand	Erzieherin
E. Einverständniserklärung Alleiniger Heimweg	1. Vorstand	Erzieherin
F. Einverständniserklärung Sonstiges	1. Vorstand	Erzieherin
G. Kooperation Kindertageseinrichtung/en und Grundschule	1. Vorstand	Erzieherin
H. Ärztliche Bescheinigung	1. Vorstand	Erzieherin
I. Unbedenklichkeitsbescheinigung	1. Vorstand	Erzieherin
J. Ermächtigung zum Einzug des Elternbeitrags	1. Vorstand	Kassier
K. Einverständniserklärung Datenschutz	1. Vorstand	AG Öffentlichkeitsarbeit
L. Angabe zu Geschwisterkindern zur Ermittlung des Elternbeitrags	1. Vorstand	Kassier
M. Einverständniserklärung Notfälle	1. Vorstand	Erzieherin



A. Aufnahmevertrag

1. Der Träger nimmt

ab(Datum)

das Kind

geb. am

in den Waldkindergarten „Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.“ in Aichwald auf.

2. Änderungen der Betreuungszeit und des Elternbeirats bleiben dem Träger vorbehalten.

3. Die Personensorgeberechtigten verpflichten sich, ihr Kind sofort vom Besuch des Kindergartens zurückzuhalten, wenn bei ihm eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt. Erkrankt das Kind an einer übertragbaren Krankheit oder wird es dessen verdächtigt, haben die Personensorgeberechtigten die Leiterin der Einrichtung unbeschadet sonstiger Meldepflichten unverzüglich zu benachrichtigen.

4. Die Personensorgeberechtigten wurden darauf hingewiesen, dass die pädagogisch tätige Mitarbeiterin das Kind in der Regel am Treffpunkt des Waldkindergartens übernimmt und am Ende der Betreuungszeit nach Hause entlässt. Die Personensorgeberechtigten sind für den Weg von und zu der Einrichtung allein verantwortlich.

5. Die Personensorgeberechtigten wurden über die Konzeption der Einrichtung informiert.

Für ihr Kind gelten folgende Vereinbarungen:

5.1. Derzeitige Öffnungszeiten (Punkt 2 der Kindergartenordnung)

5.2. Elternbeitrag ist gemäß Punkt 4 der Kindergartenordnung zu entrichten.

6. Die Kindergartenordnung wurde den Personensorgeberechtigten ausgehändigt und wird durch die nachfolgende Unterschrift in der jeweiligen Fassung als Vertragsbestandteil anerkannt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigter

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigter

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Trägers



B. Aufnahmebogen

Aufnahme am (Datum)

1. Angaben über das Kind

Name Vorname

Geb. am in

Geschlecht

Wohnort und Straße

2. Angaben über die Personensorgeberechtigten

a) Name der Mutter

Wohnort und Straße

Telefon Handy..... Email:.....

b) Name des Vaters

Wohnort und Straße

Telefon Handy..... Email:.....

3. Hausarzt des Kindes

Name

Telefon Notfallnummer:

Anschrift

Krankenkasse des Kindes
.....

Personensorgeberechtigter unter dem das Kind mitversichert ist

Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.



a) **Erkrankungen /Allergien/ Auffälligkeiten des Kindes, von denen der Kindergarten bzw. die Erzieherinnen wissen müssen**

.....

.....



C. Bestätigung Aufsichtspflicht

1. Ich/wir sind darüber informiert worden, dass die Aufsichtspflicht der Mitarbeiterinnen des Kindergartens im Allgemeinen mit dem Ablauf der Öffnungszeit des Kindergartens endet.

Ich/wir sind darüber informiert worden, dass der Kindergartenbetrieb in bestimmten Notsituationen frühzeitig beendet werden muss.

Ich/wir verpflichte/n mich /uns, pünktlich mit Beendigung der Öffnungszeit das Kind abzuholen, bzw. für seine Abholung Sorge zu tragen.

Ich/wir werde/n die Kindergartenleitung verständigen, wenn das Kind im Falle meiner/unserer Verhinderung nur bestimmten anderen Personen übergeben werden darf.

2. Ich/Wir sind darüber unterrichtet, dass die Strecke zwischen Treffpunkt Friedhof und Bauwagen Waldkindergarten, gemäß des Gestattungsvertrages der Gemeinde Aichwald, nicht befahren werden darf.

Verstöße gegen oben genannte Punkte können zur Kündigung des Kindergartenplatzes führen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Eingegangen am.....im Waldkindergarten Aichhörnchen e.V. Aichwald

.....
Unterschrift des Trägers



D. Einverständniserklärung Begleitpersonen

Ich erkläre/wir erklären, dass mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter

.....
Name und Vorname des Kindes geb. am:

.....
Anschrift

- von allen Eltern von Kindern des Aichhörnchen Waldkindergartens in meinem/unserem Auftrag abgeholt werden kann.
- von nachfolgend aufgeführten Begleitpersonen in meinem/unserem Auftrag vom Aichhörnchen Waldkindergarten abgeholt werden kann:

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Name, Vorname

.....
Ort, Datum Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Eingegangen am.....beim Waldkindergarten Aichhörnchen e.V.

.....
Unterschrift des Trägers



E. Einverständniserklärung Alleiniger Heimweg

Ich/wir gebe/n mein/unser Einverständnis, dass mein/unser Kind nach der vereinbarten Betreuungszeit allein nach Hause gehen darf.

.....
Name und Vorname des Kindes

.....
Geburtsdatum

.....
Anschrift

Ich/wir erkläre(en), dass mein/unser Sohn / meine/unsere Tochter von mit/uns in die gefahrlose Bewältigung des Nachhauseweges von der Einrichtung eingewiesen ist.

Bei erheblicher Veränderung der Wegverhältnisse oder bei Sondersituationen tragen wir/ich Sorge, dass unser/mein Kind abgeholt wird.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Eingegangen am.....im Waldkindergarten Aichhörnchen e.V. Aichwald

.....
Unterschrift des Trägers



F. Einverständniserklärung Sonstiges

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind

.....
Name und Vorname des Kindes

- An Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der Einrichtung, die nicht auf dem Gelände der Einrichtung stattfinden, teilnimmt.
- Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass an den unter Ziffer 1 genannten Aktivitäten ausnahmsweise Privatautos genutzt werden.

Ich/wir bin/sind darüber informiert, dass bei Veranstaltungen der Einrichtung wie Familienausflug, Laternenfest, Sommerfest u.ä. die Aufsichtspflicht über die Kinder nicht bei den Mitarbeiterinnen der Einrichtung, sondern bei den Personensorgeberechtigten oder den von ihnen Beauftragten liegt.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Eingegangen amim Waldkindergarten Aichhörnchen e.V.

.....Unterschrift des Trägers



H. Ärztliche Bescheinigung

Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung nach § 4 des Kindergartengesetzes und nach den Richtlinien über die ärztliche Untersuchung

Angaben über das Kind:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Wohnort und Straße:

Das o.g. Kind wurde am _____.____._____ von mir auf Grund des § 4 Kindergartengesetz und der dazu ergangenen Richtlinien über die ärztliche Untersuchung ärztlich untersucht.

Gegen den Besuch des Kindergartens bestehen, soweit sich nach der Durchführung der U7/U8 erkennen lässt, - keine - Bedenken. Das Untersuchungsergebnis ist den Personensorgeberechtigten mitgeteilt worden.

Unterschrift und Stempel des Arztes:

Ort, Datum

**Anlage:
Hinweise für den untersuchenden Arzt**

Hinweise für den untersuchenden Arzt

Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.



Nach den Richtlinien über die ärztliche Untersuchung nach § 4 des Kindergartengesetzes muss jedes Kind, bevor es in den Kindergarten aufgenommen wird, ärztlich untersucht werden.

Als ärztliche Untersuchung gelten auch die Untersuchungen von Kindern bis zur Vollendung des vierten Lebensjahres (bei Kindern **vor** Vollendung des 42. Lebensmonats die U7, bei Kindern **nach** Vollendung des 42. Lebensmonats die U8) nach § 181 Abs. 1 Nr. 1 der Reichsversicherungsordnung in der Fassung des Zweiten Krankenversicherungsänderungsgesetzes.

Die ärztliche Untersuchung darf, mit Ausnahme der U7, nicht länger als 12 Monate vor der Aufnahme des Kindes in den Kindergarten zurückliegen. Ist bei einem Kind, das in den Kindergarten aufgenommen werden soll, innerhalb dieses Zeitraumes bereits die ärztliche Früherkennungsuntersuchung nach den Vorschriften der Reichsversicherungsordnung durchgeführt worden, ist eine ärztliche Untersuchung auf Grund des Kindergartengesetzes nicht mehr erforderlich. In diesen Fällen genügt es, wenn die ärztliche Bescheinigung auf Grund des vorliegenden Untersuchungsergebnisses ausgestellt wird. Die ärztliche Bescheinigung wird dem Arzt von den Sorgeberechtigten des Kindes zur Ausfüllung übergeben. Auch für Kinder, die bereits älter als vier Jahre sind, ist die ärztliche Untersuchung auf Empfehlung der Landesärztekammer entsprechend dem Untersuchungsheft für Kinder nach U8 (Untersuchung im dreieinhalbten bis vierten Lebensjahr) durchzuführen.

Die U7 erstreckt sich auf:

- a) erfragte Befunde
- b) erhobene Befunde wie:
 1. Körpermaße
 2. Haut
 3. Brustorgane
 4. Bauchorgane
 5. Geschlechtsorgane
 6. Skelettsystem
 7. Sinnesorgane
 8. Motorik und Nervensystem

Die U8 erstreckt sich auf:

- a) erfragte Befunde
- b) erhobene Befunde wie:
 1. Körpermaße
 2. Haut
 3. Brustorgane
 4. Bauchorgane
 5. Geschlechtsorgane
 6. Harn
 7. Skelettsystem
 8. Sinnesorgane
 9. Motorik und Nervensystem



I. Unbedenklichkeitsbescheinigung

Gemäß Bundesseuchengesetz und seine nach Abschnitt 6 erlassenen Richtlinien

An den Kindergarten
Aichhörnchen Waldkindergarten e.V. Aichwald

Das Kind

.....
Name und Vorname des Kindes

.....
Geburtsdatum

.....
Anschrift

war an einer ansteckenden Krankheit erkrankt.
Die Ansteckungsgefahr ist nach ärztlicher Einschätzung beendet.
Insoweit bestehen gegen den Wiederbesuch des Kindergartens keine Bedenken.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift/Stempel des Arztes



J. Ermächtigung zum Einzug des Elternbeitrags

.....

.....

(Name und Anschrift des Absenders bzw. Kontoinhabers)

Name des Kindes:

Eintrittsdatum:

Name des Vereinsmitglieds:

Die Einzugsermächtigung umfasst:

- a) den Elternbeitrag für alle 12 Monate des Kindergartenjahrs, also auch für die Ferienmonate. Dies gilt auch während einer Krankheit sowie beim Ausscheiden eines Kindes infolge Übertritts in die Grundschule.
- a) den Elternbeitrag für den Folgemonat, wenn das Kind nicht rechtzeitig (siehe Punkt 7 der Kindergartenordnung) abgemeldet wird.
- b) die Durchführung der Abbuchung zwischen dem 1. und 5. des Fälligkeitsmonats. Ich verpflichte mich, zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für ein ausreichendes Guthaben auf dem Konto zu sorgen.

Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Aichhörnchen-Waldkindergarten e.V.
c/o Sebastian Faiß
Schurwaldstrasse 58
73773 Aichwald

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE 77 ZZZ 000 00 552 453

[Mandatsreferenz]

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)

Ausfertigung für den Zahlungsempfänger

Sebastian Faiß • Schurwaldstr. 58 • 73773 Aichwald • 0711 - 50459057

Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.



SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Aichhörnchen-Waldkindergarten e.V.
c/o Sebastian Faiß
Schurwaldstrasse 58
73773 Aichwald

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)] DE 77 ZZZ 000 00 552 453	[Mandatsreferenz]
---	-------------------

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Aichhörnchen Waldkindergarten e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC ¹	IBAN DE
------------------	-------------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen innerhalb EU/EWR entfallen.

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungsempfänger)

Ausfertigung für den Zahlungspflichtigen

Sebastian Faiß • Schurwaldstr. 58 • 73773 Aichwald • 0711 - 50459057



K. Einverständniserklärung Datenschutz

Name und Vorname des Kindes

Mir wurde Folgendes erläutert bzw. mitgeteilt:

- bei uns im Kindergarten werden persönliche Daten erhoben, gespeichert, verarbeitet, übermittelt und genutzt.
- ich kann jederzeit Auskunft über meine gespeicherten Daten verlangen
- alle Personen, die mit der Verarbeitung der Daten beschäftigt sind verpflichten sich auf das Datengeheimnis
- ich kann meine Zustimmung zur Speicherung etc. meiner Daten jederzeit widerrufen
- dass wir ohne Zustimmung der anderen die über die Kindergarteninfos erhaltenen Daten nicht ohne deren Einwilligung an Dritte weitergeben dürfen
- dass ausgedruckte Listen nicht unzerkleinert in die Papiertonne geworfen werden dürfen

Datum: Unterschrift:

Ich erkläre mich einverstanden, dass

1. meine Daten in den internen Kindergarteninfos veröffentlicht werden,
2. Listen mit personenbezogenen Daten auch ohne Verschlüsselung durchs Internet geschickt werden,
3. Fotos von meinem Kind im Amtsblatt, im Gelben Blatt und regionalen Zeitungen wie z.B. die „Zwiebel“, auf der Homepage, auf Infowänden und in Infobroschüren des Waldkindergartens gezeigt werden dürfen. Dies gilt auch nach Austritt meines Kindes aus dem Kindergarten.
4. Ich bin mit Punkt 1 und 2 auch einverstanden, wenn nicht alle Eltern auf ihren Computern Anti-Viren-Programme und Firewalls installiert haben.

(nicht Zutreffendes bitte streichen)

Datum: Unterschrift:



L. Angaben zu Geschwisterkindern zur Ermittlung des Elternbeitrags

Name und Geburtsdatum aller Kinder in der Familie bis zum 18.Lebensjahr

Nachname, Vorname	Geburtsdatum

Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Datum: Unterschrift:

Anmerkung:

Gemäß den üblichen Grundsätzen zur Erhebung der Elternbeiträge in Baden-Württemberg werden als Bemessungsgrundlage im Rahmen der sog. „Sozialstaffelung“ alle Kinder in der Familie bis zum 18.Lebensjahr berücksichtigt. Der Elternbeitrag richtet sich also nicht nach der Anzahl der im Kindergarten angemeldeten Kinder, sondern nach der Anzahl der Kinder in der Familie. Nur zur Erhebung des Elternbeitrages werden diese Daten benötigt und genutzt.



M. Einverständniserklärung Notfälle

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind

.....
Name und Vorname des Kindes

in Notsituationen wie z.B. plötzliche Unwetter (Sturm, Gewitter, o.ä.), Unfall oder unerwartete Erkrankung einer Aufsichtsperson o.ä.

- von allen Personensorgeberechtigten der Kinder des Aichhörnchen Waldkindergartens abgeholt und beaufsichtigt werden kann, bis ich/wir das Kind bei diesen Personensorgeberechtigten abhole/n.
- ausschließlich von mir/uns abgeholt werden kann.

Unseren Erzieherinnen im Kindergarten ist im Notfall nur eine Erste Hilfe Leistung erlaubt. Für weitergehende Maßnahmen möchten wir Ihr Einverständnis einholen. Bitte kreuzen Sie nachfolgend die Medikamente an, mit deren Verabreichung Sie einverstanden sind.

- Ich möchte ausschließlich eine Erste Hilfe-Leistung im Notfall

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind:

- Im Falle eines Insektenstiches oder einer stumpfen Verletzung mit einer Salbe behandelt wird,
- Im Verletzungsfall Arnika-Globuli verabreicht werden,
- dass meinem/unserem Kind Zecken mithilfe einer Zeckenzange oder einem anderen geeigneten Hilfsmittel durch eine Erzieherin entfernt werden.

Bitte informieren Sie uns über andere Besonderheiten, auf die geachtet werden soll:

.....
.....
.....

In Notfällen telefonisch während der Öffnungszeiten immer zu erreichen:

Name Telefon

Name Telefon

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r



M. Verzicht auf Haftung

Ich/wir verzichte/n, auf die Haftung des Waldkindergartens im Falle eines Unfalles durch Ast- oder Baumbruch.

Der Verein bemüht sich um möglichst große Sicherheit im Wald. Er steht in regem Kontakt zum Förster und lässt in regelmäßigen Abständen Baumgutachten durchführen. Ein Restrisiko besteht aber dennoch immer.
Der Verein übernimmt keine Verantwortung für Unfälle durch Ast- oder Baumbruch.

.....
Name und Vorname des Kindes

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r