**Anmeldung   
zur Betreuung eines Kindes**

**im Trollwald  
31226 Peine, Virchowstraße 8c**

Krippenleitung: Frau Milz

sikida gGmbH Tel: 05171 / 540 29 22

Virchowstraße 8c E-Mail: info[@sikida-peine.de](mailto:info@sikida-peine.de)

31226 Peine Internet: [www.sikida-peine.de](http://www.sikida-peine.de/)

Die Datenerhebung sowie die Speicherung der unten angegebenen persönlichen Daten, ist mit Ausnahme des Namens, der Anschrift und des Geburtsdatums der angemeldeten Kinder, weder nach einem Gesetz noch nach einer anderen verbindlichen Rechtsnorm vorgeschrieben.

Es wird ausdrücklich darauf hingewiesen, dass die Angaben freiwillig gemacht werden.

**Wichtig**Wir können Ihr Kind in unserer Einrichtung nur aufnehmen, wenn Sie Ihr Kind nach den Richtlinien des Robert Koch-Instituts impfen lassen. Dies dient zum Infektionsschutz für Ihr Kind, den anderen Kindern und unserem Personal.

Die anmeldenden Personen bestätigen ihr Einverständnis mit ihrer Unterschrift.

**Betreuungsbeginn**

Die Betreuung für unser Kind soll im Monat \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ beginnen.

Die Eingewöhnung erfolgt mit Absprache der Leitung.

**Angaben zu den Eltern**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Benennung | Mutter | Vater |
| Vorname |  |  |
| Name |  |  |
| Geburtsname |  |  |
| Straße |  |  |
| PLZ Wohnort |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Staatsangehörigkeit |  |  |
| Telefon |  |  |
| Mobil |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Telefon bei der Arbeit |  |  |

**Angaben zum Kind**

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum: evtl. Geburtstermin:

Geschlecht: Konfession:

Staatsangehörigkeit:

**Betreuungszeiten**

Unsere Öffnungszeit ist von Montag bis Freitag 6:00 bis 17:30 Uhr

Die voraussichtlich tägliche Betreuungszeit soll von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_ Uhr sein.

Keine Schließung während den Ferien. Geschlossen ist nur an den gesetzlichen Feiertagen, an Heiligabend und an Silvester.

Die Eingewöhnung beginnt ca.4 Wochen vor der eigentlichen Betreuungszeit. Der zeitliche Ablauf wird mit der pädagogischen Eingewöhnungserzieherin beim Erstgespräch besprochen.

**Angaben zur Arbeit**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Benennung | Mutter | Vater |
| Arbeitgeber |  |  |
| Vollzeit / Teilzeit |  |  |
| Schichtbetrieb |  |  |
| Beruf / Tätigkeit |  |  |
| Arbeitsbeginn |  |  |
| Arbeitgeberzuschusses |  |  |

**Monatliche Gebühr**

Die monatliche Gebühr beträgt 525,- €/Kind.  
Die Verpflegung, Getränke und Bastelmaterialien sind in der Gebühr enthalten.

**Sorgerecht**

Wenn das Sorgerecht einer anderen/weiteren Person obliegt, bitten wir um dessen Anschrift:

Name:

Straße:

PLZ / Ort:

Falls Sie noch Fragen haben rufen Sie uns an.

Datum:   
  
Unterschrift der Sorgeberechtigten

Mutter Vater anderer Vormund