

Anlage 2: Original zum Einreichen bei der Gemeindeverwaltung

Erklärung Gesundheit

Angaben zum Kind	
Name	Vorname

1. Ich / Wir versichere/n hiermit als Personensorgeberechtigte des Kindes, dass in der Wohngemeinschaft dieses Kindes in den letzten sechs Wochen eine übertragbare Krankheit (z.B. Diphtherie, Masern, Röteln, Scharlach, Windpocken, Keuchhusten, Mumps, Tuberkulose, Kinderlähmung, übertragbare Darmerkrankung, übertragbare Gelbsucht, übertragbare Hautkrankheit) nicht vorgekommen ist und dass auch gegenwärtig kein Verdacht einer solchen Krankheit vorliegt.
2. Ich verpflichte mich / Wir verpflichten uns das Kind sofort vom Besuch der Kindertageseinrichtung zurückzuhalten, wenn bei ihm oder in der Wohngemeinschaft des Kindes eine übertragbare Krankheit auftritt oder sich der Verdacht einer solchen Krankheit ergibt. Erkrankt das Kind an einer übertragbaren Krankheit oder wird es dessen verdächtigt, wird die Leiterin der Kindertagesstätte unbeschadet sonstiger Meldepflichten unverzüglich benachrichtigt.
3. Ich versichere weiterhin, dass das Kind frei von Ungeziefer ist.
4. Das „Merkblatt zum Infektionsschutz für Eltern und sonstige Sorgeberechtigte“ habe ich gelesen.
5. Die Satzung über die Benutzung und die Erhebung von Gebühren für die Kinderbetreuungseinrichtungen, in der jeweils gültigen Fassung, wurde mir ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r *

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r *

* Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.

Anlage 3: Original zum Einreichen bei der Gemeindeverwaltung

Bescheinigung über die ärztliche Untersuchung
nach § 4 des Kita-Gesetzes und nach den Richtlinien über die ärztliche Untersuchung

Das Kind

Name	Vorname
Anschrift	Geburtsdatum

wurde am _____ von mir aufgrund des § 4 Kindertagesbetreuungsgesetz und der dazu ergangenen Richtlinien über die ärztliche Untersuchung ärztlich untersucht.

Gegen die Aufnahme des Kindes in einer Kindertageseinrichtung oder in Kindertagespflege bestehen – soweit sich nach der Durchführung der gesetzlichen Früherkennungsuntersuchung U ____ erkennen lässt –

- keine medizinischen Bedenken
- medizinische Bedenken
- Das Kind ist gesundheitlich beeinträchtigt. Die Voraussetzungen für die Aufnahme des Kindes in einer Kindertageseinrichtung oder in Kindertagespflege werden mit den Eltern (Sorgeberechtigten) und dem Personal der Einrichtung bzw. der Tagespflegeperson geklärt. Auf die Möglichkeit der Entbindung von der ärztlichen Schweigepflicht durch die Eltern wird hingewiesen.
- Der gesetzlich vorgesehene Masern-Impfschutz ist gewährleistet.
 - 1 Impfung (ab 1. Lebensjahr) Datum der Impfung: _____
 - 2 Impfungen (ab 2. Lebensjahr) Datum der Impfung: _____
- Das Kind ist gegen Tetanus geimpft. (Angabe freiwillig)

1.)..... 2.)..... 3.).....
Datum Datum Datum

Das Untersuchungsergebnis ist den Sorgeberechtigten mitgeteilt worden.

Ort, Datum

Unterschrift und Stempel des Arztes

Anlage 4: Original zum Einreichen bei der Gemeindeverwaltung

Einzugsermächtigung des Elternbeitrags

Angaben zum Kind	
Name	Vorname
Anschrift	Geburtsdatum
Das Kind besucht den bzw. kommt in den <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Regenbogen <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Schloss <input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Weilhau	

Hiermit ermächtigte ich

Name	Vorname
Straße, Hausnummer	Ort

die Gemeinde Kirchentellinsfurt widerruflich, die von mir geschuldeten monatlich im Voraus zu entrichtenden Elternbeiträge zu Lasten meines u.g. Kontos im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000093415
IBAN DE
BIC
Name des Kreditinstituts

Diese Abbuchungsermächtigung umfasst:

- Den Elternbeitrag für 11 Monate (September bis Juli; August Beitragsfrei) des Kitajahres. Dies gilt auch während einer Krankheit sowie beim Ausscheiden eines Kindes infolge Übertritts in die Grundschule.
- Die Elternbeiträge für alle in der Kindertagesstätten untergebrachten Kinder einer Familie.
- Den Elternbeitrag für den Folgemonat, wenn nicht rechtzeitig vor Beginn des neuen Monats das Kind für immer abgemeldet wird.
- Die Durchführung der Abbuchung zwischen dem 1. und 5. des Fälligkeitsmonats. Ich verpflichte mich, zu den jeweiligen Abbuchungsterminen für eine ausreichende Deckung auf dem Konto zu sorgen.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Anlage 5: Original zum Einreichen bei der Gemeindeverwaltung

Einverständniserklärung -Abholung-

Angaben zum Kind

Name	Vorname
------	---------

Ich erkläre / Wir erklären, dass mein / unser Kind von nachfolgend aufgeführten Begleitpersonen in meinem / unserem Auftrag von der Kindertageseinrichtung abgeholt werden kann:

Name, Vorname, Telefonnummer

Name, Vorname, Telefonnummer

Name, Vorname, Telefonnummer

Name, Vorname, Telefonnummer

Eine Kopie der Personalausweise der abholberechtigten Personen liegt bei.

Hinweis: Die Unfallkasse Baden-Württemberg geht von einer Eignung der Begleitperson erst ab 12 Jahren aus. Bitte geben Sie daher bei Geschwisterkindern das Alter an.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r *

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r *

* Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.

Anlage 6: Original zur Einreichung bei der Gemeindeverwaltung

Einverständniserklärung -Unternehmungen/Besondere Aktivitäten-

Angaben zum Kind	
Name	Vorname

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

1. an Ausflügen, Spaziergängen und anderen Aktivitäten der Einrichtung, die nicht auf dem Gelände der Kindertageseinrichtung stattfinden, teilnimmt.
2. Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass an den unter Ziffer 1 genannten Aktivitäten ausnahmsweise Privatautos genutzt werden.
3. Ich bin / Wir sind darüber informiert, dass bei Veranstaltungen der Kindertageseinrichtung wie Familienausflug, Laternenfest, Sommerfest u. ä. die Aufsichtspflicht über die Kinder nicht bei den Mitarbeiterinnen der Kindertageseinrichtung sondern bei den Personensorgeberechtigten oder den von ihnen Beauftragten liegt.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r*

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r*

* Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die personensorgeberechtigten Eltern leben getrennt und das Kind hält sich mit Einwilligung des einen Elternteils oder auf Grund einer gerichtlichen Entscheidung gewöhnlich bei dem anderen Elternteil auf. In diesem Fall genügt die Unterschrift desjenigen Elternteils, bei dem das Kind lebt.