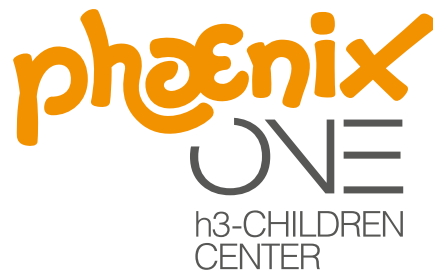


# UNVERBINDLICHES ANMELDEFORMULAR

für h3-Children Center „Phoenix ONE“,  
Hartensteiner Str. 95 in 09376 Oelsnitz/Erzgebirge



Hiermit melden wir unser Kind für die Betreuung

im Kindergarten

in der Kinderkrippe

im Kindergarten/Vorschule

für eine gewünschte Betreuungszeit laut Satzung der Stadt Oelsnitz/Erzgebirge:

4,5h

6h

9h

zum voraussichtlichen Aufnahme datum

an.

## Angaben zum Kind

Name des Kindes

Vorname

ggf. 2. Vorname

Familienname

Geburtsdatum

Geburtsort

Geschlecht

Junge

Mädchen

Geschwisterkinder:

Anzahl

Alter

## Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Personenberechtigte(r) 1

Vorname

Familienname

Stellung zum Kind (Mutter, Vater, Großeltern, Pflegestelle)

Anschrift

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Berufliche Tätigkeit

Beruf

ggf. Arbeitgeber

Telefon

Privat

Mobil

Dienstlich

Email

Sorgerecht

gemeinsames Sorgerecht

alleiniges Sorgerecht

Negativbescheinigung liegt vor

**Personenberechtigte(r) 2**

Vorname

Familiename

Stellung zum Kind (Mutter, Vater, Großeltern, Pflegestelle)

Anschrift

Straße, Hausnummer

PLZ / Ort

Berufliche Tätigkeit

Beruf

ggf. Arbeitgeber

Telefon

Privat

Mobil

Dienstlich

Email

Sorgerecht

gemeinsames Sorgerecht

alleiniges Sorgerecht

.....  
Emailadresse(n) für  
Newsletter\*

Telefonnummer für  
WhatsApp Nachrichten\*

\* Dem Empfang unseres Newsletter/unserer WhatsApp Nachrichten kann jederzeit ohne Angabe von Gründen widersprochen werden.

.....  
Mit der Anmeldung ist eine Anmeldegebühr von 35 EURO auf das Konto des Trägervereins "h3-Early Excellence Center gGmbH" zu entrichten. Bei Nichtberücksichtigung wird die Gebühr zurückerstattet.

Volksbank-Raiffeisenbank Glauchau e.G.  
IBAN: DE57870959740300029418  
BIC: GENODEF1GC1

Verwendungstext: Vorname, Nachname des Kindes

Oelsnitz, den

.....  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

.....  
Eingangsdatum

Bestätigung Träger

Unterschrift

h3-Early Excellence Center gGmbH  
Glück-Auf-Str. 44  
09394 Hohndorf

Tel.037204/504250  
Fax: 037204/504249  
E-Mail: anmeldung@h3-eec.de

www.h3-eec.de  
www.h3-phoenix-one.de

# Anlage 2 zum Betreuungsvertrag Nr.

wird durch Träger ausgefüllt



## STAMMDATEN DER ELTERN/ PERSONENBERECHTIGTEN

### Personenberechtigte(r) 1

	Vorname	Familiename	Geburtsname
Stellung zum Kind (Mutter, Vater, Großeltern, Pflegestelle)			
Anschrift	Straße, Hausnummer		PLZ / Ort
Berufliche Tätigkeit	Beruf	ggf. Arbeitgeber	
Telefon	Privat	Mobil	Dienstlich
Email	WhatsApp		ja nein
Sorgerecht	gemeinsames Sorgerecht		alleiniges Sorgerecht
Kindschaftsverhältnis	leibliches Kind	Stiefkind	Pflegekind Adoptivkind
Familienstand	verheiratet	geschieden	verwitwet ledig getrennt lebend*
	Geburtsdatum	Nationalität	Staatsangehörigkeit

### Personenberechtigte(r) 2

	Vorname	Familiename	Geburtsname
Stellung zum Kind (Mutter, Vater, Großeltern, Pflegestelle)			
Anschrift	Straße, Hausnummer		PLZ / Ort
Berufliche Tätigkeit	Beruf	ggf. Arbeitgeber	
Telefon	Privat	Mobil	Dienstlich
Email	WhatsApp		ja nein
Sorgerecht	gemeinsames Sorgerecht		alleiniges Sorgerecht
Kindschaftsverhältnis	leibliches Kind	Stiefkind	Pflegekind Adoptivkind
Familienstand	verheiratet	geschieden	verwitwet ledig getrennt lebend*
	Geburtsdatum	Nationalität	Staatsangehörigkeit

## Weitere Kinder der Antragsteller

### Kind 1

Vorname Familienname Geburtsdatum  
Besucht es bereits eine Kindertageseinrichtung? nein ja, seit  
Einrichtung Name, Ort

### Kind 2

Vorname Familienname Geburtsdatum  
Besucht es bereits eine Kindertageseinrichtung? nein ja, seit  
Einrichtung Name, Ort

### Kind 3

Vorname Familienname Geburtsdatum  
Besucht es bereits eine Kindertageseinrichtung? nein ja, seit  
Einrichtung Name, Ort

### Kind 4

Vorname Familienname Geburtsdatum  
Besucht es bereits eine Kindertageseinrichtung? nein ja, seit  
Einrichtung Name, Ort

Oelsnitz, den

---

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

### \*Sorgerechtsregelung bei getrennt lebenden Personensorgeberechtigten

Grundsätzlich bleibt es bei getrennt lebenden Eltern beim gemeinsamen Sorgerecht. Eltern treffen wichtige Entscheidungen im Leben ihres Kindes gemeinsam. Entscheidungen des täglichen Lebens trifft derjenige Elternteil, bei dem das Kind sich regelmäßig aufhält.

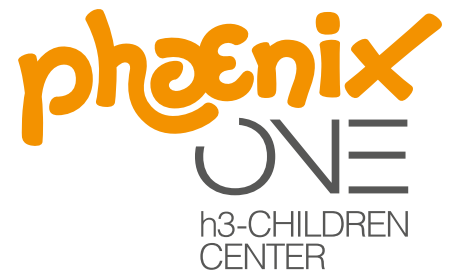
Das Elternteil, bei dem sich das Kind nicht regelmäßig aufhält, bekommt von vielen Alltagsdingen, die sein Kind betrifft, nichts mit. Daher hat er gegenüber dem Anderen einen **Auskunftsanspruch** über die persönlichen Verhältnisse des Kindes. Dieser Anspruch, richtet sich ausschließlich gegen den anderen Elternteil, nicht gegen die Kindertagesstätte. Abholberechtigte des Kindes sind beide Erziehungsberechtigte. Eine schriftliche, zusätzliche Abholberechtigung erteilt in der Regel der Elternteil bei dem das Kind wohnt.

Haben die Eltern das gemeinsame Sorgerecht, sind auch beide berechtigt, an Entwicklungsgesprächen teilzunehmen. Grundsätzlich haben die Eltern einen Anspruch auf ein gemeinsames Gespräch.

Den Newsletter unserer Kindertagesstätte erhalten bei Angabe der E-Mail Adressen beide Elternteile.

## Anlage 1 zum Betreuungsvertrag Nr.

wird durch Träger ausgefüllt



### STAMMDATEN DES KINDES

Vorname, ggf. 2. Vorname

Familienname

Straße

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Geburtsort

Nationalität

Familiensprache

Konfession

---

#### Besucht das Kind bereits eine Einrichtung?

nein

ja, seit:

Name/Ort

#### Kind lebt bei

den Eltern

der Mutter

dem Vater

getrennt lebenden Eltern/  
Erziehungsberechtigten

sonstigen Erziehungs-  
berechtigten

---

#### Im Notfall telefonisch zu erreichen (z.B. bei Unfall, plötzlichen Erkrankungen)

1. Name | Telefon

2. Name | Telefon

3. Sonstige Personen:

---

#### Angaben zu Krankenversicherung und Gesundheitszustand

Krankenversicherung

Familienversichert durch:

**Sonstige Krankheiten, Allergien, Nahrungsmittel- und/oder Medikamenten-Unverträglichkeiten**

**Behinderung/Entwicklungsverzögerung/Unterstützungsbedarf**

**Durchgemachte Kinderkrankheiten** (zutreffendes bitte ankreuzen)

Masern

Mumps

Ringelröteln

Röteln

Keuchhusten

Windpocken

Scharlach

Tuberkulose

Gelbsucht

Typhus

spinale Kinderlähmung

**Impfungen**

(Bitte Kopie des Impfausweises beilegen. Nach neuen Impfungen bitte Ergänzungskopie für den Kindergarten)

**Sonstiges**

**Im Bedarfsfall kann folgende/r Ärztin/Arzt, im Notfall auch jede/r andere/r Arzt/Ärztin, bzw. der Rettungsdienst konsultiert werden.**

Name Hausarzt/Kinderarzt

Telefon

PLZ/Ort

Datum

.....  
Unterschrift der Eltern/der/des Erziehungsberechtigten