

Anmeldung zum Besuch des Waldkindergartens der Konfirmationsstadt Schwalmstadt



Im Waldkindergarten „Schwälmmer Wurzelzwerge“ wird eine hundegestützte Pädagogik angestrebt. Zum Team gehört auch die Eurasierhündin Ally. Ally hält sich hauptsächlich in der KiTa „Schwälmmer Stadtwichtel“ auf, besucht aber auch regelmäßig den Waldkindergarten. Eine Aufnahme Ihres Kindes im Waldkindergarten ist nur dann möglich, wenn Sie der hundegestützten Pädagogik in dieser Einrichtung schriftlich zustimmen. Nähere Informationen erhalten Sie in der KiTa „Schwälmmer Stadtwichtel“ (Tel. 06691/207-261).

Ich/Wir melde/n hiermit

☐ unsere/meine Tochter

☐ unseren/meinen Sohn

Name: _____ geb. am: _____

Hauptwohnung: Schwalmstadt, _____ Staatsangehörigkeit: _____

ab (Wunschaufnahmedatum) _____ zur Aufnahme an:

Betreuung von Kindern ab dem vollendeten 3. Lebensjahr			Kostenbeitrag/Monat
☐ Wald-Modul	Montag – Freitag:	07:30 – 13:30 Uhr	kostenfrei

Die Kinder müssen in der Zeit von 07:30 Uhr bis 08:00 Uhr zum Bauwagen des Waldkindergartens in der „Igelsheide“ gebracht und dort zwischen 13:00 Uhr und 13:30 Uhr am Bauwagen wieder abgeholt werden. Eine **Nebenkostenpauschale** in Höhe von **3,00 €/Kind** ist **monatlich** zu zahlen.

Eine Mittagsmahlzeit kann im Waldkindergarten nicht angeboten werden.

Eine eventuelle Aufnahme Ihres Kindes kann erst dann erfolgen, wenn Ihr Kind zuverlässig windelfrei ist. Sollte dies nicht der Fall sein, behalten wir uns vor, den Aufnahmezeitpunkt (auch nachdem Sie eine Aufnahmebestätigung erhalten haben) zu verschieben.

	der Mutter / der Stiefmutter	des Vaters / des Stiefvaters
Name		
Vorname		
Anschrift		
Familienstand		
privat/dienstlich		
Handy		
Email		

Wer ist im Notfall zuerst zu informieren/erreichbar:

Name, Verwandtschaftsverhältnis

Telefon-Nr.

Welche Sprache wird zu Hause überwiegend gesprochen? _____

1. Besuchen außer dem aufzunehmenden Kind noch weitere Kinder der Familie eine Kindertagesstätte in Schwalmstadt?

☐ nein ☐ ja, Name: _____ voraussichtliche Abmeldung: _____

2. In welcher Krankenkasse ist das aufzunehmende Kind versichert? _____

3. Name des Hausarztes bzw. Kinderarztes: _____

4. Überstandene Krankheiten des Kindes: _____

5. *Tetanusimpfung* ☐ ja ☐ nein ☐ geplant *Masernschutzimpfung* ☐ ja ☐ nein ☐ geplant

Eine Impfbescheinigung zur Vorlage in Kindergemeinschaftseinrichtungen ist gem. § 2 Hess. Gesetzes zur Verbesserung des Gesundheitsschutzes für Kinder vom 14.12.2007 vor Aufnahme in die Einrichtung vorzulegen.

6. Angaben über Besonderheiten in der Entwicklung und dem allgemeinen Gesundheitszustand des Kindes (z. B. therapeutische Behandlung, Förderung durch Frühförderstelle usw.):

7. Besondere Gründe, die eine dringende Aufnahme des Kindes rechtfertigen (z. B. alleinerziehend, Krankheit eines Elternteils, kinderreiche Familie, Berufstätigkeit beider Elternteile usw.):

8. Ich bin / Wir sind in der Lage die Nebenkostenpauschale zu zahlen:

- ☐ Ja, ich/wir werde/n eine Abbuchungsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) der Stadt Schwalmstadt erteilen (ein entsprechender Vordruck wird Ihnen mit dem Aufnahmebescheid zugesandt).
- ☐ Ja, ich/wir werde/n die fälligen Gebühren an die Stadt Schwalmstadt überweisen.

Ich/Wir haben die Satzung über die Benutzung der Kindertageseinrichtungen der Stadt Schwalmstadt vom 21. Juni 2012 sowie die dazu ergangene Kostenbeitragssatzung in der Fassung vom 22. Juli 2022 gelesen (siehe QR-Code) und ich/wir erkenne/n diese durch meine/unsere Unterschrift an.



Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werde/n ich/wir der Kindertagesstättenverwaltung, Marktplatz 7 (kitaverwaltung@schwalmstadt.de) umgehend mitteilen.

Wir weisen darauf hin, dass die angegebenen personenbezogenen Daten gem. den datenschutzrechtlichen Bestimmungen, insb. Art. 6 Abs. 1 lit. c DSGVO i. V. m. § 8 der Kostenbeitragssatzung der Stadt Schwalmstadt verarbeitet werden. Ein Informations- u. Auskunftsrecht über Verarbeitung von personenbezogenen Daten besteht nach Art. 13; 15 DSGVO i. V. m. §§ 51,52 HDSIG.

Des Weiteren willige ich/willigen wir ausdrücklich ein, dass die angegebenen Gesundheitsdaten nach der Datenschutzgrundverordnung und dem Hessischen Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetz gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Mir/Uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann.

Im Falle einer Aufnahme meines/unseres Kindes in den Waldkindergarten „Schwälmer Wurzelzwerge“ werde/n ich/wir die „Einwilligungserklärung zur hundegestützten Pädagogik“ unterschreiben.

Schwalmstadt, den _____

Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s