

## **Herzlich Willkommen in Ihrem Kinderhaus!**

Liebe Mütter und Väter,

gemeinsam mit Ihnen tragen wir Sorge für das Wohl Ihres Kindes.

In unseren Pliezhäuser Einrichtungen verstehen wir Bildung als lebenslanges und selbsttätiges Lernen, das in Geborgenheit in sinnanregender Umgebung stattfindet.

Das Kind erkundet in einer Atmosphäre von Achtung und Zuversicht die Welt neugierig und lustvoll mit allen Sinnen.

Dies gelingt in verlässlichen Beziehungen und Gemeinschaft, in der Toleranz, Solidarität und Verantwortungsbereitschaft gelebt wird.

Unsere Kindertageseinrichtungen sind ein Angebot von Gemeinde und Kirche. Sie sind mit Erziehungs-, Bildungs- und Betreuungsauftrag in das Leben unserer Gemeinde mit einbezogen.

Um uns an den Situationen der Familie und des Kindes zu orientieren und Sie regelmäßig über das Lernen und Leben Ihres Kindes in der Kindertageseinrichtung informieren zu können, bauen wir eine gelingende Zusammenarbeit mit Ihnen auf.

Wir wünschen uns, dass sich Ihr Kind und Sie als Familie in unseren Einrichtungen wohl fühlen und freuen uns auf eine vertrauensvolle Zusammenarbeit mit Ihnen.

Ihre  
Einrichtungsleitungen und Kinderhausträger

# Gliederung

---

1

## **Aufnahmebogen**

Die Anmeldeunterlagen geben Sie bitte spätestens **sechs Monate vor dem gewünschten Aufnahmetag** ausgefüllt im Rathaus bei Frau Schnizer (Zimmer 2.5, Tel. 07127 | 977-184) ab oder senden diese per E-Mail an [maren.schnizer@pliezhausen.de](mailto:maren.schnizer@pliezhausen.de)

2

## **Einverständniserklärungen - wichtige Unterlagen für das Kinderhaus**

Diese geben Sie bis spätestens am Aufnahmetag Ihres Kindes an das Kinderhaus zurück

3

## **Wichtige Informationen**

Diese Unterlagen verbleiben bei Ihnen.

4

## **Betreuungsentgelte der Kinderhäuser und Schülerhorte der Gemeinde Pliezhausen gültig ab September 2020**

Diese Unterlagen verbleiben bei Ihnen.

# AUFNAHMEBOGEN

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind ab \_\_\_\_\_ im Kinderhaus an.

Einrichtung: \_\_\_\_\_

## 1. Angaben zum Kind

Name		Vorname	
Geschlecht		Konfession	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort <input type="checkbox"/> Rübgarten <input type="checkbox"/> Gniebel <input type="checkbox"/> Dörnach
Geburtsort	Datum		Staatsangehörigkeit Kind und Herkunftsland der Eltern (freiwillige Angabe)
Name des Hausarztes	Telefon d. Hausarztes	Anschrift d. Hausarztes	

## 2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Name der Mutter		Vorname	
Anschrift (falls abweichend von Kind)			
Sorgeberechtigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<b>In Notfällen erreichbar unter (Telefonnummer)</b>	
		Handynummer _____	
		Festnetz _____	
		Arbeit _____	
		Großeltern: _____	
E-Mail: _____			
Name des Vaters		Vorname	
Anschrift (falls abweichend von Kind)			
Sorgeberechtigung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		<b>In Notfällen erreichbar unter (Telefonnummer)</b>	
		Handynummer _____	
		Festnetz _____	
		Arbeit _____	
		Großeltern: _____	
E-Mail: _____			

### 3. Geschwister

Weitere zur Familie gehörende Kinder unter 18 Jahren	
Vorname	geboren am
Vorname	geboren am
Vorname	geboren am
Vorname	geboren am

### 4. Allergien | Unverträglichkeiten

Folgende Allergien liegen vor:

---

Folgende Unverträglichkeiten liegen vor:

---

### 5. Impfungen

Die Bundesregierung hat die Impfpflicht gegen Masern beschlossen. Danach müssen Kinder in Kindertageseinrichtungen und Schulen ab dem 1. März 2020 geimpft sein.

Für Kinder, die bereits vor dem 1. März 2020 eine Kindertageseinrichtung oder Schule besuchen gilt eine Nachweisfrist bis zum 31. Juli 2021.

Der Nachweis kann durch den Impfausweis, das gelbe Kinderuntersuchungsheft oder – insbesondere bei bereits erlittener Krankheit – ein ärztliches Attest erbracht werden. Der Nachweis ist gegenüber der Leitung der Einrichtung zu erbringen. Kinder, die schon jetzt in einer Kindertageseinrichtungen betreut werden, müssen den Nachweis bis zum 31. Juli 2021 erbringen.

Bitte bringen Sie zum Aufnahmegespräch in der jeweiligen Einrichtung den Impfpass Ihres Kindes oder ggf. das ärztliche Attest mit.

---

#### Informationen zum Datenschutz

Mit diesem Anmeldeformular erheben wir personenbezogene Daten, die Sie und Ihr Kind betreffen. Die Daten, die allein zum Zwecke der Anmeldung des Kindes in der Einrichtung notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben (§ 60 ff. Sozialgesetzbuch I). Die Nichtbereitstellung hat zur Folge, dass keine Anmeldung in einer Kindertageseinrichtung der Gemeinde erfolgen kann.

#### Erklärung

Ich / Wir versichern hiermit wahrheitsgemäße Angaben gemacht zu haben. Mit der Aufnahme meines / unseres Kindes erkenne ich die Benutzungs- und Beitragsordnung der Gemeinde Pliezhausen und die Hausordnung der aufzunehmenden Kindertageseinrichtung an. Ich / Wir werden Änderungen in der Personensorge sowie Änderungen der Anschrift, der privaten und geschäftlichen Telefonnummern unverzüglich mitteilen. Die Informationen zum Datenschutz habe ich / haben wir erhalten.

---

Datum

---

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r

---

Datum

---

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r

Absender:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gemeinde Pliezhausen  
Frau Schnizer  
Marktplatz 1  
72124 Pliezhausen

Telefon: 07127 | 977 184  
E-Mail: maren.schnizer@pliezhausen.de

### Verbindliche Erklärung zur Festsetzung der Elternbeiträge

Vorname, Name des Kindes
in der Kindertageseinrichtung
Buchungszeichen (wenn bekannt)

Das **Jahresbruttoeinkommen** der Haushaltsmitglieder beträgt

- Stufe 1 bis 26.000 EUR
- Stufe 2 bis 34.000 EUR
- Stufe 3 bis 40.000 EUR
- Stufe 4 bis 46.000 EUR
- Stufe 5 bis 52.000 EUR
- Stufe 6 bis 58.000 EUR
- Stufe 7 bis 66.000 EUR
- Stufe 8 bis 78.000 EUR
- Stufe 9 bis 90.000 EUR
- Stufe 10 über 90.000 EUR → **es sind keine Nachweise beizufügen!**

**Einkommensnachweise erforderlich (siehe Seite 4)**

Das Einkommen hat/wird sich im laufenden Jahr gegenüber dem Vorjahr

- verändert / verändern.
- nicht verändert / nicht verändern.

Grund für die Veränderung:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ab wann: \_\_\_\_\_

**Anzahl der Kinder** unter 18 Jahren im gleichen Haushalt \_\_\_\_\_ (Anzahl)  
(inkl. Kind unter Nr. 1, Seite 1):

→ kein Nachweis erforderlich; die Überprüfung erfolgt durch Abgleich mit den Einwohnermeldedaten.

**Bitte beachten Sie:**

Für die Einstufung sind – außer in der Einkommensstufe 10 – geeignete Nachweise wie folgt vorzulegen.

Einnahmeart		Nachweis(e)	beigefügt
1.	Einnahmen aus nichtselbstständiger Arbeit	- aktueller Einkommenssteuerbescheid (alle Seiten) - ersatzweise: Lohn-/Gehaltsabrechnung Dezember des Vorjahres <u>und zusätzlich:</u> - letzte Lohn-/Gehaltsabrechnung mit Jahressumme Gesamtbrutto	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
2.	Einnahmen aus geringfügiger Beschäftigung (Minijob bis 450 EUR/Monat)	- Lohn-/Gehaltsabrechnung mit Jahressummen Gesamtbrutto aus Dezember des Vorjahres <u>und zusätzlich:</u> - letzte Lohn-/Gehaltsabrechnung mit Jahressumme Gesamtbrutto	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
3.	Einnahmen aus selbstständiger Tätigkeit, Gewerbeeinnahmen, Land- und Forstwirtschaft	- letzter aktueller Steuerbescheid (alle Seiten) <u>und zusätzlich:</u> - Nachweis über das aktuell zu erwartende Einkommen: - Gewinn-/Verlustrechnung oder - Einnahme-/Überschussrechnung oder - betriebswirtschaftliche Auswertung od. - Bescheinigung des Steuerberaters	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
4.	Mieteinnahmen, Pachteinnahmen, Zinseinnahmen	- aktueller Steuerbescheid (alle Seiten) oder: - Miet-/Pachtvertrag - Zinsbescheinigung	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
5.	Renten aller Art	- letzte aktuelle Rentenmitteilung oder - Rentenbescheid und Kontoauszug	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
6.	Lohnersatzleistungen - Krankengeld - Arbeitslosengeld I - Arbeitslosengeld II (Hartz IV) - Übergangsgeld, etc.	- aktuelle/r Bescheid/e der erhaltenen Leistungen (alle Seiten), z.B. - Bescheinigung der Krankenkasse - Bescheid der Agentur für Arbeit - Bescheid des Jobcenters	<input type="checkbox"/>
7.	Elterngeld	- Elterngeldbescheid	<input type="checkbox"/>
8.	Unterhalt bzw. Unterhaltsvorschuss	- Festsetzung des Kreisjugendamtes, Kontoauszug oder sonstige Unterhaltsvereinbarungen (alle Seiten)	<input type="checkbox"/>
9.	Soziale Leistungen - Wohngeld - Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz - Jugendhilfe	- aktuelle/r Bescheid/e der erhaltenen Leistungen (alle Seiten)	<input type="checkbox"/>
10.	BAföG, Stipendien	- aktueller Bescheid über Höhe und Dauer des Bezugs	<input type="checkbox"/>

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit meiner/unserer Angaben zur Festsetzung des Elternbeitrages und die Vollständigkeit der notwendigen Einkommensnachweise. Fehlende Nachweise werden unverzüglich nachgereicht.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)

### SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger) - **zutreffendes bitte ankreuzen** -

<b>Gemeinde Pliezhausen</b> <b>Marktplatz 1</b> <b>72124 Pliezhausen</b>	<input type="checkbox"/> <b>Kinderhausbeitrag</b>
--	---

<b>Ev. Kirchenverwaltung Gniebel &amp; Rübgarten</b> <b>Kirchgasse 1</b> <b>72124 Pliezhausen</b>	<input type="checkbox"/> <b>Kinderhausbeitrag</b> Ev. Kinderhaus Gniebel Ev. Kinderhaus Rübgarten
---	---

<b>Ev. Kirchengemeinden Pliezhausen &amp; Dörnach</b> <b>Pfarrgasse 3</b> <b>72124 Pliezhausen</b>	<input type="checkbox"/> <b>Kinderhausbeitrag</b> Ev. Kinderhaus Arche
--	---

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]	Mandatsreferenz
--	-----------------

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers] - <b>zutreffendes bitte ankreuzen</b> - <input type="checkbox"/> <b>die Gemeinde Pliezhausen</b> <input type="checkbox"/> <b>Ev. Kirchenverwaltung Gniebel &amp; Rübgarten</b> <input type="checkbox"/> <b>Ev. Kirchengemeinden Pliezhausen &amp; Dörnach</b>
--

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

[Name des Zahlungsempfängers] - <b>zutreffendes bitte ankreuzen</b> - <input type="checkbox"/> <b>die Gemeinde Pliezhausen</b> <input type="checkbox"/> <b>Ev. Kirchenverwaltung Gniebel &amp; Rübgarten</b> <input type="checkbox"/> <b>Ev. Kirchengemeinden Pliezhausen &amp; Dörnach</b>
--

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.

--

Kreditinstitut
----------------

BIC	IBAN <b>DE</b>
-----	-------------------

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------

## Ergänzende Nutzungsbedingungen zur Regelbetreuung unter Pandemiebedingungen

Kinderhaus (Name der Einrichtung): \_\_\_\_\_

Vor-/Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

KiTa-Gruppe: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

Tel./Mobilnummer Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

Bitte nennen Sie uns Kontaktdaten, unter denen Sie tagsüber jederzeit erreichbar sind!

Hiermit bestätige ich mit meiner Unterschrift, dass

- das oben genannte Kind in den letzten 14 Tagen keinen Kontakt zu einer infizierten Person hatte,
- das oben genannte Kind sowie die im Hausstand lebenden Personen keine Symptome der Krankheit Covid-19 (z.B. Geruchs- und Geschmacksbeeinträchtigung, erhöhte Temperatur, Husten) aufweisen,
- die Einrichtung umgehend informiert wird, wenn die oben genannten Krankheitsanzeichen auftreten,
- das Personal der Einrichtung befugt ist, anlassbezogen Fieber zu messen,
- das oben genannte Kind bei Auftreten von Krankheitsanzeichen während der Betreuung umgehend abgeholt wird.

Die Elterninfos der Gemeinde Pliezhausen vom 22.06.2020 zu den ergänzenden Nutzungsbedingungen für den "Regelbetrieb unter Pandemiebedingungen" und der Umsetzung eines offenen Betreuungskonzepts habe ich zur Kenntnis genommen. Ich/wir erklären uns auch damit einverstanden, die Kontakt- und Betretungsbeschränkungen für Erwachsene einzuhalten.

Sollte das oben genannte Kind relevante Vorerkrankungen oder Schwächungen des Immunsystems haben, liegt es in meiner/unserer Verantwortung, über die Teilnahme an der Regelbetreuung unter Pandemiebedingungen zu entscheiden.

Mir ist bekannt, dass ein Rechtsanspruch auf Betreuung aktuell nach den Regularien des Landes zur Corona-Situation nicht besteht. Dementsprechend könnte das Betreuungsverhältnis von Seiten der Träger auch einseitig ausgesetzt werden, wenn die zusätzlichen Nutzungsbedingungen nicht eingehalten werden.

Mit der Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der mit diesem Formular erhobenen Daten erkläre ich mich einverstanden. Die Daten werden nur zum Zweck der "Regelbetreuung unter Pandemiebedingungen" gespeichert und nach Ende der Inanspruchnahme gelöscht.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, 1. Erziehungsberechtigte\*r

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, 2. Erziehungsberechtigte\*r