

Kindergarten

Anmeldebogen

für die DRK- Kindertagesstätte „Lappwaldzwerge“ in Mariental Horst

1. Persönliche Daten des Kindes:

männlich weiblich

Familienname:	Vorname:	Geburtsdatum:
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:	Ortsteil:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:	Sprache:

2. Betreuungswünsche:

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: _____

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 4 Std. (8:00 – 12:00 Uhr) | <input type="checkbox"/> 7 Std. (7:00 – 14:00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> 5 Std. (7:00 – 12:00 Uhr) | <input type="checkbox"/> 7 Std. (8:00 – 15:00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> 5 Std. (8:00 – 13:00 Uhr) | <input type="checkbox"/> 8 Std. (7:00 – 15:00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> 6 Std. (7:00 – 13:00 Uhr) | <input type="checkbox"/> 8 Std. (8:00 – 16:00 Uhr) |
| <input type="checkbox"/> 6 Std. (8:00 – 14:00 Uhr) | <input type="checkbox"/> 9 Std. (7:00 – 16:00 Uhr) |

(Eine Buchung der Betreuungszeiten über 13 Uhr hinaus ist nur in Verbindung mit Mittagessen möglich!)

3. Persönliche Daten der Eltern / Sorgeberechtigten:

(bei eheähnlicher Gemeinschaft auch der / des Lebenspartners/in)

Familienname der Mutter/Lebenspartnerin:		Vorname der Mutter/Lebenspartnerin:	
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:	Ortsteil:	
Staatsangehörigkeit	Konfession:	Sprache:	
Telefon:	Mobilfunk:	E-Mail:	
Beruf:	Berufstätigkeit:	Arbeitgeber:	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Kindergarten

Familiennamen des Vaters/Lebenspartners:		Vorname des Vaters/Lebenspartners:	
PLZ/Wohnort:	Straße/Hausnummer:	Ortsteil:	
Staatsangehörigkeit	Konfession:	Sprache:	
Telefon:	Mobilfunk:	E-Mail:	
Beruf:	Berufstätigkeit:	Arbeitgeber:	
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		

Elternzeit der Mutter bis:	Elternzeit des Vaters bis:

Familienstand:

- verheiratet getrennt lebend eheähnliche Lebensgemeinschaft
 allein erziehend
 ledig geschieden verwitwet

4. Geschwisterkinder:

Vorname	geb. am	besucht:		
		Schule	Kita	Hort

5. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes

(Entwicklungsverzögerungen usw.)

Schwerbehindertenausweis ja nein

6. Gründe, die eine bevorzugte Aufnahme des Kinders erfordern:

Zur Aufnahme des Kindes in den Kindergarten werden ausschließlich die schriftlichen Angaben des Anmeldebogens berücksichtigt.

Änderungen, die zum Anmeldedatum noch nicht bekannt waren – z.B. familiäre Situation, Berufstätigkeit usw. - sind schriftlich mitzuteilen. Angaben, die bis zum 15. Februar des jeweiligen Jahres nicht vorliegen, können nicht berücksichtigt werden!

Ort, Datum

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Die Anmeldung bitte bei nachfolgender Adresse einreichen:

**DRK Kreisverband Helmstedt e.V.
Fachbereich Kita
Schöninger Str. 10
38350 Helmstedt
Tel.: 05351 / 5858- 0**

Hinweis zum Datenschutz:

Erhebung, Verarbeitung und Speicherung von personenbezogenen Daten

Die Sorgeberechtigten übermitteln dem DRK Kreisverband Helmstedt e.V. personenbezogene Daten. Der Träger und seine Mitarbeiter sind zur Diskretion und zu einem vertraulichen Umgang mit personenbezogenen Informationen und Daten des Kindes/der Sorgeberechtigten verpflichtet. Die Sorgeberechtigten erklären sich damit einverstanden, dass der Träger und seine Mitarbeiter personenbezogene Daten, erheben, verarbeiten, nutzen, speichern und aufbewahren. Es werden nur solche Informationen erhoben und gespeichert, die zur Erfüllung des Betreuungsvertrages gegenüber der Kommune und dem Träger der örtlichen, öffentlichen Jugendhilfe erforderlich sind.