**Anmeldebogen**

**für die DRK- Kindertagesstätte Räbke**

**Zur Steinwelle 1, 38375 Räbke**

**Krippe Kindergarten**

**1. Persönliche Daten des Kindes:**

männlich weiblich

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

**2. Betreuungswünsche:**

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geplante tägliche Betreuungszeit von 08:00 - 14:00 Uhr

* Frühdienst (7:00- 8:00 Uhr)

Haben Sie andere Vorstellungen bezüglich der Betreuungszeiten? Bitte tragen Sie diese hier ein:

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

**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: |
|  | | Ja Nein | |  |
| Elternzeit bis: |  | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Familienname des Vaters/Lebenspartners: | | | Vorname des Vaters/Lebenspartners: | |
|  | | |  | |
| PLZ/Wohnort: | | Straße/Hausnummer: | | Ortsteil: |
|  | |  | |  |
| Staatsangehörigkeit | | Konfession: | | Sprache: |
|  | |  | |  |
| Telefon: | | Mobilfunk: | | E-Mail: |
|  | |  | |  |
| Beruf: | | Berufstätigkeit: | | Arbeitgeber: |
|  | | Ja Nein | |  |
| Elternzeit 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 werden ausschließlich die schriftlichen Angaben des Anmeldebogens berücksichtigt.**

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

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

Ort, Datum

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

Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigte

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

Unterschrift Eltern/Sorgeberechtigte

*Die Anmeldung bitte bei nachfolgender Adresse einreichen:*

**DRK Kreisverband Helmstedt e.V.**

**Fachbereich Kita**

**Schöninger Str. 10**

**38350 Helmstedt**

**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.