

Kinderkrippe

## Anmeldebogen

für die DRK Kindertagesstätte „Lappwaldzwerge“ 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. ( 8:00 – 15:00 Uhr ) |
| <input type="checkbox"/> 5 Std. ( 7:00 – 12:00 Uhr ) | <input type="checkbox"/> 8 Std. ( 7:00- 15:00 Uhr )  |
| <input type="checkbox"/> 6 Std. ( 8:00 – 14:00 Uhr ) | <input type="checkbox"/> 8 Std. ( 8:00 – 16:00 Uhr ) |
| <input type="checkbox"/> 7 Std. ( 7:00 – 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 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		

Elternzeit der Mutter bis:	Elternzeit des Vater bis
----------------------------	--------------------------

Kinderkrippe

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 Vater 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

Kinderkrippe

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

**Zur Aufnahme des Kindes in der Krippe 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**

**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.