

Anmeldebogen

für einen Betreuungsplatz in einer Kindertagesstätte im Stadtgebiet Schöningen

(Bitte kreuzen Sie die gewünschte Einrichtungsform und Einrichtung an.
Gern können Sie beide Einrichtungen wählen.)

Kinderkrippe

Kinderkrippengruppe in der Kita
Hopfengarten

Betreuungszeiten:
7.30 – 15.30 Uhr

Frühdienst: 7.00 – 7.30 Uhr
Spätdienst: 15.30 – 16.00 Uhr

Kinderkrippengruppe Rumpumpel

Betreuungszeiten:
8.00 – 16:00 Uhr

Frühdienst: 7.30 – 8.00 Uhr

Kindergarten

Kindergartengruppe in der Kita
Hopfengarten (Ganztags)

Betreuungszeiten:
7.30 – 15.30 Uhr

Frühdienst: 7.00 – 7.30 Uhr
Spätdienst: 15.30 – 16.00 Uhr

Kindergartengruppe in der Kita
Hopfengarten (Halbtags)

Betreuungszeiten:
7:30 – 13:30 Uhr

Frühdienst: 7.30 – 8.00 Uhr

1. Persönliche Daten des Kindes:

männlich weiblich

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

2. Betreuungswünsche:

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt _____

3. Persönliche Daten der Eltern / Sorgeberechtigten:

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

Familiennamen 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 bis:			

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 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 Kindes 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, Berufstätigkeit usw. - sind schriftlich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Unterschrift der/des 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.