

Absender



Evangelischer Waldkindergarten Menzelstraße 2 16247 Joachimsthal Tel.Nr.: 033361 (536)

Eingangsvermerk (von der Einrichtung auszufüllen)
--

Zutreffendes bitte ankreuzen oder ausfüllen!
--

Antrag auf Aufnahme eines Kindes in eine Kindertagesstätte

Angaben zum Kind, für das die Betreuung beantragt wird			
Name, Vorname		Geburtsdatum	
Anschrift			
Angaben zu allen weiteren unterhaltsberechtigten Kindern			
Name, Vorname	Geburtsdatum	Besucht das Kind eine Kita, wenn ja welche?	
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
		<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja
Angaben zum Familienstand			
Sind Sie	verheiratet	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	allein erziehend	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Leben Sie in einer Lebensgemeinschaft		<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Angaben zu den Eltern/Personensorgeberechtigten			
Name, Vorname		Telefon-Nr.	E-Mail
Frau / Herr / Div.			
Herr / Frau / Div.			
Ich/Wir wünsche/n für mein/unser Kind eine Betreuung in der Kindertagesstätte			
Die Betreuung wird benötigt ab			
Angaben zum Betreuungsbedarf			
Alter des Kindes	<input type="checkbox"/> 0 – 3 Jahre		
	<input type="checkbox"/> 3 Jahre bis zum Schuleintritt		
Ich/wir wünsche/n folgende Betreuungszeiten			
	Mindestbetreuungszeit	längere Betreuungszeit	
Krippe	<input type="checkbox"/> bis 6 Stunden	<input type="checkbox"/> über 6 Stunden	
Kindergarten	<input type="checkbox"/> bis 6 Stunden	<input type="checkbox"/> über 6 Stunden	
Wird <input type="checkbox"/> → eine verlängerte Betreuungszeit oder <input type="checkbox"/> → eine Betreuung für ein Kind im Alter bis zum vollendeten ersten Lebensjahr			
Feststellungsbescheid des Jugendamtes des Landkreises über den Rechtsanspruch auf Kindertagesbetreuung beizufügen.			
Wird die Betreuung in einer Kindertagesstätte gewünscht, die sich nicht in der Wohngemeinde befindet, ist als Anlage der Bescheid des Jugendamtes des Landkreises zum Antrag auf Wunsch und Wahlrecht beizufügen.			

Ort, Datum _____

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten _____

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung nach Art. 7 EU-DSGVO

Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihr Einverständnis zur Erhebung, Speicherung, Verarbeitung und Weitergabe Ihrer personenbezogenen Daten.

Die erhobenen Daten sind zum Zwecke der Durchführung einer Datenverarbeitung notwendig und werden auf Grundlage gesetzlicher Berechtigungen erhoben.

Die personenbezogenen Daten des Kindes werden nur für Zwecke des Abschlusses und vertragsgemäßen Durchführung und Abwicklung des Betreuungsvertrages erhoben, verarbeitet und genutzt.

Die Daten werden nur solange gespeichert, bis der Zweck erfüllt ist, zu dem sie erhoben wurden oder bis ein Widerruf erfolgt ist.

Wir weisen auf Ihr Recht auf Auskunft nach Art. 15 EU-DSGVO, dem Recht auf Berichtigung nach Art. 16 EU-DSGVO und dem Recht auf Löschung nach Art. 17 EU-DSGVO hin.

Ort, Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten