

Anmeldebogen für den katholischen Kindergarten Heilig Geist



Das Kind

Name	Vorname
Strasse <div style="display: flex; justify-content: space-around; font-size: small;"> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> </div>	PLZ / Wohnort
Geburtsdatum	Geburtsort / Geburtsland
Konfession	Staatsangehörigkeit

wird zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung Heilig Geist angemeldet.

Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname	Name, Vorname
Strasse	Strasse
PLZ / Wohnort	PLZ / Wohnort
Telefon	Telefon
Mailadresse	Mailadresse
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Geburtsort / Geburtsland	Geburtsort / Geburtsland
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Beruf Sind Sie berufstätig: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein	Beruf Sind Sie berufstätig: <input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Tag: / Uhrzeit:	von	bis	= Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Durchschnittlich pro Tag:			

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertagesstätte: ja nein

Weitere –freiwillige- Angaben zur Betreuung bzw. zum Kind: _____

Ich / Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich / Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes und für den Abgleich mit der Stadt Augsburg (§ 80 SGB VIII i.V.m. Art. 5,7) bzgl. einer Platzvergabe bzw. Platzvermittlung folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Telefonnummern, Mailadresse, Zu- oder Absagen des Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen Eltern / Personensorgeberechtigte(n) und dem Träger der Einrichtung.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten