

# Gemeinde Reinsdorf

Wunscheinrichtung:

Wunschbeginn:

## Anmeldung zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung

Name, Vorname des Kindes	Adresse des Kindes				Geburtstag
Muttersprache	Geschlecht:	Kind wohnt bei:			
	weiblich	beiden Eltern		Vater	
	männlich	Mutter		sons.	
Name, Vorname der Mutter	Name, Vorname des Vaters				Adresse und Telefon des Personensorgeberechtigten
berufstätig/Ausbildung alleinerziehend	berufstätig/Ausbildung alleinerziehend			berufstätig/Ausbildung alleinerziehend	
Adresse u. Telefon der Mutter	Adresse u. Telefon des Vaters				Adresse u. Telefon der Mutter
Tel.privat:	Tel.privat:				Tel.privat:
Tel.mobil:	Tel.mobil:				Tel.mobil:
E-Mail:	E-Mail:				E-Mail:

Besondere Anforderung an die Betreuung:

Besuchte das Kind bereits eine Kita?	Das Kind ist noch in folgender Einrichtung angemeldet:	
Ja	Nein	
gewünschte Betreuungszeit: (Hinweis: Eine Betreuung halbtags bezieht sich auf 6h Vormittags (gem. §4 Abs.2 Benutzungssatzung)		
Halbtags	Ganztags	
Gibt es Geschwisterkinder (mit Kindergeldanspruch bis 18 Jahre)		
Geburtsdatum	Name	Vorname
Anmerkungen:		

1. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, gemäß EU Datenschutzverordnung für Zwecke der Vergabe sowie für den anschließenden Aufenthalt Ihres Kindes im Kindergarten zu.
2. Wir weisen darauf hin, dass aus dieser Anmeldung kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz in der Wunscheinrichtung abgeleitet werden kann.
3. Bei vorbegrtlicher Anmeldung, muss die Geburtsurkunde bis zum 3 Lebensmonat vorgezeigt werden.

Datum und Unterschrift Personensorgeberechtigte/r
Bearbeitungsvermerk Träger/Einrichtung