

Antrag zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte



für die Kindertagesstätten Himpelchen und Pimpelchen gGmbH
 Regerstraße 17
 70195 Stuttgart

| | |
|-------------|--------------------------------------|
| Einrichtung | Schreberstraße 10, 27755 Delmenhorst |
|-------------|--------------------------------------|

Persönliche Angaben des Sorgeberechtigten 1

| | | | |
|-------------------|--------------|---------------------|--|
| Name | | Vorname | |
| PLZ, Wohnort | | Straße | |
| Geburtsdatum | | Staatsangehörigkeit | |
| Sorgerecht | ja nein | Beruf* | |
| E-Mail | | Telefon privat | |
| Telefon beruflich | | Telefon mobil | |

Persönliche Angaben des Sorgeberechtigten 2

| | | | |
|-------------------|--------------|---------------------|--|
| Name | | Vorname | |
| PLZ, Wohnort | | Straße | |
| Geburtsdatum | | Staatsangehörigkeit | |
| Sorgerecht | ja nein | Beruf* | |
| E-Mail | | Telefon privat | |
| Telefon beruflich | | Telefon mobil | |

Persönliche Angaben des Kindes

| | | | |
|--------------|--|---------------------|--|
| Name | | Vorname | |
| PLZ, Wohnort | | Straße | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort* | |
| Geschlecht | | Staatsangehörigkeit | |
| Konfession* | | Sprachen | |

Geschwisterkinder (unter 18 Jahre im Haushalt lebend)

| | | | |
|---------------|--|--------------|--|
| Name, Vorname | | Geburtsdatum | |
| Name, Vorname | | Geburtsdatum | |
| Name, Vorname | | Geburtsdatum | |

Gewünschter Betreuungsbeginn (Datum)

| |
|--|
| |
|--|

Bevorzugte Betreuungszeit (zutreffendes ankreuzen)

8:00 – 16:00 (8 Stunden)

7:30 – 16:00 (8,5 Stunden)

8:00 – 16:30 (8,5 Stunden)

7:30 – 16:30 (9 Stunden)

Arbeiten Sie in Teilzeit (bis 35 Stunden/Woche)? Wenn ja, wie viele Stunden/Woche? Bitte legen Sie eine Bestätigung Ihres Arbeitgebers bei. Bitte für alle Sorgeberechtigten angeben (zutreffendes ankreuzen)

Sorgeberechtigte/r 1

Stunden/Woche

Sorgeberechtigte/r 2

Stunden/Woche

Arbeiten Sie in Vollzeit (ab 35 Stunden/Woche)? Bitte legen Sie eine Bestätigung Ihres Arbeitgebers bei. Bitte für alle Sorgeberechtigten angeben (zutreffendes ankreuzen)

Sorgeberechtigte/r 1

Ja

Nein

Sorgeberechtigte/r 2

Ja

Nein

Wann endet Ihre gesetzliche Elternzeit (Datum)? (Bitte für alle Sorgeberechtigten angeben)

Sorgeberechtigte/r 1

Sorgeberechtigte/r 2

Sind Sie alleinerziehend? (zutreffendes ankreuzen)

Ja

Nein

Hat Ihr Kind bereits eine Betreuungseinrichtung besucht? (zutreffendes ankreuzen)

Ja

Nein

Wird ein Geschwisterkind ebenfalls unsere Einrichtung besuchen? (zutreffendes ankreuzen)

Ja

Nein

Wann ist der voraussichtliche Einschulungstermin Ihres Kindes? (Datum)

**Wurde bei Ihrem Kind zusätzlicher pädagogischer Unterstützungsbedarf festgestellt?
(zutreffendes ankreuzen)**

Ja

Nein

**Arbeitet einer der Sorgeberechtigten in einer Kindertagesstätte der Stadt Delmenhorst?
(zutreffendes ankreuzen)**

Ja

Nein

**In welchen Kindertagesstätten möchten Sie ihr Kind anmelden? Bitte ordnen Sie diese
Angabe nach Priorität von „hoch“ zu „niedrig“. (Die Anmeldung für andere
Kindertagesstätten muss separat erfolgen.)**

Wir bestätigen hiermit die Richtigkeit und auch die Vollständigkeit der Angaben.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrenntlebend oder unverheiratet sind.

Personenbezogene Daten (nachfolgend zumeist nur „Daten“ genannt) werden von uns nur im Rahmen der Erforderlichkeit sowie zum Zwecke der Bereitstellung eines funktionsfähigen und nutzerfreundlichen Internetauftritts, inklusive seiner Inhalte und der dort angebotenen Leistungen, (Gemäß Art. 4 Ziffer 1. der Verordnung (EU) 2016/679) verarbeitet.