

Aufnahmebogen für die Kita "Michels Nagerbande"

1. Angaben zum Kind

Name/ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Geschlecht _____ Staatsangehörigkeit _____
Straße/Hausnummer _____
PLZ/ Ort _____
Religion _____

2. Angaben zu den Personensorgeberechtigten

Mutter

Name/Vorname _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Staatsangehörigkeit _____
Straße/ Hausnummer _____
PLZ/ Ort _____
Religion _____
Sorgeberechtigt ja/ nein
lebt mit im Haushalt ja/ nein
Berufstätig bzw. in Ausbildung als _____
Tätigkeitsumfang _____ Std./ Woche ODER
Datum und Umfang der geplanten Wiederaufnahme der Tätigkeit _____
Email _____
Telefon privat für den Notfall _____
Telefon dienstlich für den Notfall _____

Vater

Name/ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Staatsangehörigkeit _____
Straße/ Hausnummer _____
PLZ/ Ort _____
Religion _____

Sorgeberechtigt ja/ nein
lebt mit im Haushalt ja/ nein
Berufstätig bzw. in Ausbildung als _____
Tätigkeitsumfang _____ Std./ Woche ODER
Datum und Umfang der geplanten Wiederaufnahme der Tätigkeit

Email _____
Telefon privat für den Notfall _____
Telefon dienstlich für den Notfall _____

Lebenspartner

Name/ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____
Staatsangehörigkeit _____
Straße/ Hausnummer _____
PLZ/ Ort _____
Religion _____
Sorgeberechtigt ja/ nein
lebt mit im Haushalt ja/ nein
Berufstätig bzw. in Ausbildung als _____
Tätigkeitsumfang _____ Std./ Woche ODER
Datum und Umfang der geplanten Wiederaufnahme der Tätigkeit

Email _____
Telefon privat für den Notfall _____
Telefon dienstlich für den Notfall _____

3. Angaben zu weiteren Kindern in der Familie

Name(n) 1.	_____	Geb.datum	_____
2.	_____	Geb.datum	_____
3.	_____	Geb.datum	_____
4.	_____	Geb. datum	_____
5.	_____	Geb.datum	_____

4. Angaben zu Bezugspersonen des Kindes

Hauptbezugsperson des Kindes _____

Weitere Bezugspersonen im häuslichen Umfeld des Kindes

Die Vergabe des Kitaplatzes richtet sich - wenn mehr Anmeldungen als Plätze vorliegen - nach den vom Stadtrat vorgegebenen Richtlinien. Für den Fall, dass ausreichend Plätze zur Verfügung stehen, ist das erwünschte Aufnahmedatum: _____

Erwünschte Betreuungszeit _____

Erwünschte Gruppe _____

Haben Sie Ihr Kind in weiteren Betreuungseinrichtungen (z.B. Kinderkrippe Michels Zwergenhaus...) angemeldet?

Ja _____ Nein _____ (bitte ankreuzen)

(Ort/ Datum)

(Unterschrift Erziehungsberechtigte)*

(Unterschrift Erziehungsberechtigte)

* Ich bestätige hiermit, dass ich von der anderen/ dem anderen Erziehungsberechtigten bevollmächtigt bin, die Einverständniserklärung auch in ihrem/ seinem Namen zu unterschreiben.

* Ich bestätige hiermit, dass die Erhebung, Verarbeitung, Speicherung und Nutzung der personenbezogenen Daten nach § 62 ff SGB VIII erfolgt und im Rahmen des rheinland-pfälzischen Datenschutzgesetzes zulässig ist. Die personenbezogenen Daten des Kindes und der Erziehungsberechtigten können zum Austausch mit der

Krippe und mit dem Träger nur zum Zwecke des Abschlusses und der vertragsmäßigen Durchführung und Abwicklung zur Aufnahme des Kindes erhoben, verarbeitet und genutzt. Personenbezogene Daten werden nicht an Dritte weitergegeben. Die Daten werden nur so lange gespeichert, bis der Zweck erfüllt ist, zu dem sie erhoben wurden, oder bis ein Widerruf erfolgt ist.

