

- Anmeldung für alle Eschweger Kitas - Kind über 3 Jahren

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind in der Kindertagesstätte _____

in 37269 Eschwege (Erstwunsch)

zum _____ (gewünschter Aufnahmetermin) an.

| Kind | Personensorgeberechtigte | |
|--|--|--|
| | Mutter | Vater |
| Name: | Name: | Name: |
| Vorname: | Vorname: | Vorname: |
| Geburtsdatum: | Geburtsdatum: | Geburtsdatum: |
| Geschlecht: | Familienstand: | Familienstand: |
| Staatsangehörigkeit: | Staatsangehörigkeit: | Staatsangehörigkeit: |
| Konfession: | Konfession: | Konfession: |
| Eschwege, Straße/Hausnummer: | Straße/Hausnummer: | Straße/Hausnummer: |
| | Beruf: | Beruf: |
| | Berufstätigkeit/-ausbildung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> | Berufstätigkeit/-ausbildung: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> |
| | Telefon (privat): | Telefon (privat): |
| Mein/unser Kind hat eine körperliche oder geistige Beeinträchtigung: | <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja, welche? |
| Mein/unser Kind wird/wurde bereits betreut in: | Name der Einrichtung: | Zeitraum: |
| Grund des Wechsels: | | |
| Das Personensorgerecht hat: | <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater |
| Geschwister meines/unseres Kindes: | Geburtsdatum: | Betreut in Kindertagesstätte: |
| | | |
| | | |

Sollte mein Kind in dieser Einrichtung keinen Platz erhalten, dann wähle/n ich/wir folgendes
Betreuungsangebot/Einrichtung _____ (Zweitwunsch).

Ich/Wir erkläre/n, dass für mein/unser Kind keine Anmeldung in einer weiteren Kindertageseinrichtung in Eschwege vorgenommen wurde.
Diese Anmeldung gilt für meinen „Erst- und Zweitwunsch“.
Durch diese Anmeldung entsteht kein rechtsverbindlicher Anspruch auf einen Betreuungsplatz in dieser Kindertagesstätte.
Ich stimme der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Platzvergabe und Bearbeitung zu.
Eschwege, den _____

1. _____ 2. _____
Unterschrift/en der Personensorgeberechtigten

In der Kindertagesstätte entgegengenommen am _____
Unterschrift der Kindertagesstättenleitung