Anmeldung zur Betreuung in einer Eschweger Kindertagesstätte - Kinder über 3 Jahre -

Erstwunsch Ev. Kita Sterntaler **Zweitwunsch** Ev. KiTa Spatzennest

zum _____ (gewünschter Aufnahmetermin)

Hinweis: Die Anmeldewünsche werden an die vorstehenden Einrichtungen weitergereicht

Kind

Vorname _____ **Name** _____

Geburtsdatum _____ **Staatsangehörigkeit** deutsch **Geschlecht** weiblich **Konfession** _____

Straße _____ **HausNr** _____ **37269 Eschwege**

Adresse, falls wohnhaft außerhalb von Eschwege: _____

In meiner Familie wird überwiegend folgende Sprache gesprochen

Das Kind hat eine Behinderung, Beeinträchtigung o. Entwicklungsverzögerung ○ **Ja** ◉ **Nein**

Welche? _____

Das Kind wurde/wird bereits betreut: _____ **Von** _____ **Bis** _____

Grund des Wechsels:

Geschwister	**Geburtsdatum**	**Betreut in**
	29/7/22	
	29/7/22	
	29/7/22	

Personensorgeberechtigte Personen

Personensorgeberechtigte 1

Vorname _____ **Name** _____

Geburtsdatum _____ **Staatsangehörigkeit** deutsch **Geschlecht** weiblich **Konfession** _____

Straße _____ **HausNr** _____ **PLZ** _____ **Ort** _____

E-Mailadresse _____ **Telefon (privat)** _____

Ich bin alleinerziehend: ◉ **Ja** ○ **Nein**

Ich habe für das anzumeldende Kind das alleinige Sorgerecht: ◉ **Ja** ○ **Nein**

Berufstätigkeit/-ausbildung ◉ **Ja** ○ **Nein** ◉ **Vollzeit** ○ **Teilzeit** **Umfang Stunden pro Woche:** _____

Personensorgeberechtigte 2

Vorname **Name**

Geburtsdatum **Staatsangehörigkeit** --- **Geschlecht** weiblich **Konfession**

Straße **HausNr**

PLZ **Ort**

E-Mailadresse **Telefon (privat)**

Berufstätigkeit/-ausbildung ○ Ja ○ Nein ○ Vollzeit ○ Teilzeit **Umfang Stunden pro Woche**

Durch diese Anmeldung entsteht kein rechtsverbindlicher Anspruch auf einen Betreuungsplatz in dieser Kindertagesstätte.

☐ **Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten zum Zweck der Verwaltung und Bearbeitung des Antrags, sowie im Rahmen des Platzvergabeverfahrens und für das Vertragswesen gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Damit geht auch der Austausch der persönlichen Daten zwischen den Kitas einher. Mir/uns ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit widerrufen werden kann.**

☐ **Ich/Wir erkläre/n, dass für mein/unser Kind keine Anmeldung in einer weiteren Kindertageseinrichtung in Eschwege vorgenommen wurde.**

Sonstige Anmerkungen und Informationen zum Kind/Familiensituation

Eschwege,

Unterschrift Personensorgeberechtigte 1

Unterschrift Personensorgeberechtigte 2

Wird von den Einrichtungen ausgefüllt

Erstwunsch:

entgegengenommen am

Unterschrift Kindertagesstättenleitung

Zweitwunsch:

Ev. KiTa Spatzennest

entgegengenommen am

Unterschrift Kindertagesstättenleitung

Fachbereich 2.2
entgegengenommen am

Unterschrift FB2.2