

## Anmeldung zur Betreuung in einer Eschweger Kindertagesstätte - Kinder unter 3 Jahre -

<b>Erstwunsch</b>	<b>Zweitwunsch</b>
zum (gewünschter Aufnahmetermin)	
Hinweis: Die Anmeldewünsche werden an die vorstehenden Einrichtungen weitergereicht	

<b>Kind</b>			
<b>Vorname</b>	<b>Name</b>		
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>	<b>Geschlecht</b>	<b>Konfession</b>
<b>Straße</b> <input style="width: 300px;" type="text"/>	<b>HausNr</b>	37269 Eschwege	
Adresse, falls wohnhaft außerhalb von Eschwege:			
In meiner Familie wird überwiegend folgende Sprache gesprochen			
<b>Das Kind hat eine Behinderung, Beeinträchtigung o. Entwicklungsverzögerung</b>			<b>Ja</b> <b>Nein</b>
<b>Welche?</b>			
<b>Das Kind wurde/wird bereits betreut:</b>		<b>Von</b>	<b>Bis</b>
<b>Grund des Wechsels:</b>			
<b>Geschwister</b>	<b>Geburtsdatum</b>	<b>Betreut in</b>	

<b>Personensorgeberechtigte Personen</b>					
<b>Personensorgeberechtigte 1</b>					
<b>Vorname</b>	<b>Name</b>				
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Staatsangehörigkeit</b>	<b>Geschlecht</b>	<b>Konfession</b>		
<b>Straße</b>	<b>HausNr</b>	<b>PLZ</b>	<b>Ort</b>		
<b>E-Mailadresse</b>	<b>Telefon (privat)</b>				
<b>Ich bin alleinerziehend:</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>			
<b>Ich habe für das anzumeldende Kind das alleinige Sorgerecht:</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>			
<b>Berufstätigkeit/-ausbildung</b>	<b>Ja</b>	<b>Nein</b>	<b>Vollzeit</b>	<b>Teilzeit</b>	<b>Umfang Stunden pro Woche:</b>

Personensorgeberechtigte 2					
Vorname		Name			
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit		Geschlecht		Konfession
Straße		HausNr			
PLZ	Ort				
E-Mailadresse	<input type="text"/>		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:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
entgegengenommen am	<input type="text"/>	Unterschrift Kindertagesstättenleitung
Zweitwunsch:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
entgegengenommen am	<input type="text"/>	Unterschrift Kindertagesstättenleitung
Fachbereich 2.2 entgegengenommen am	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		Unterschrift FB2.2