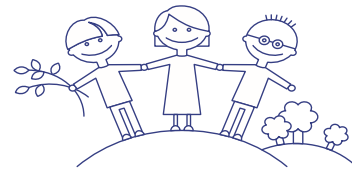


Interne Notizen:



## Kindertagesstätte FELDE

Raiffeisenstraße 2 • 24242 Felde  
Tel. 04340 40 25 72 • Fax 04340 49 96 07  
kindergarten@felde.de

### Aufnahmeantrag für den Betreuungsbedarf in der KiTa Felde

Für mein/unser Kind

Vorname/n	Nachname	Staatsangehörigkeit	geb. am	m/w/d

melde/n ich/wir frühestens ab \_\_\_\_\_ (Datum) einen Betreuungsbedarf täglich in

der Zeit von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr an, spätestens aber zum \_\_\_\_\_ (Datum) an

und zwar für folgende Gruppe:

Krippengruppe    Elementargruppe    Familiengruppe    Natur-Kindergartengruppe

Wunschgruppe:

	Personenberechtigte/r 1	Personenberechtigte/r 2
<b>Vorname</b>		
<b>Name</b>		
<b>Straße und Hausnummer</b>		
<b>PLZ und Ort</b>		
<b>Festnetz</b>		
<b>Mobil</b>		
<b>E-Mail</b>		
<b>Ich bin alleinerziehend...</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Ich bin berufstätig...</b>	<input type="checkbox"/> ja , in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr. <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja , in der Zeit von _____ Uhr bis _____ Uhr. <input type="checkbox"/> nein

<b>Geschwister</b>	<b>Anzahl:</b>	<b>Alter:</b>

Hinweis:

Ich/wir erklären uns damit einverstanden, dass diese Daten, die zur Erfüllung der Aufgaben nach dem SGB VIII (Sozialgesetzbuch – Achtes Buch – Kinder- und Jugendhilfe) und dem Kita-Reform-Gesetz erforderlich sind, gespeichert, verarbeitet und an beteiligte Stellen nach näherer Bestimmung der datenschutzrechtlichen Vorschriften weitergegeben werden dürfen und in einem computergestützten Verwaltungssystem verwaltet werden.

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte/r 1

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Sorgeberechtigte/r 2