



UNVERBINDLICHE VORANMELDUNG

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Personalien des Kindes			
Name	Vorname		
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> divers
Adresse			
Telefonnummer privat			
Personalien des 1. Erziehungsberechtigten (falls Adresse abweichend, bitte Rückseite nutzen)			
Name	Vorname	Bezug zum Kind	
Handy	E-Mail privat		
Personalien des 2. Erziehungsberechtigten (falls Adresse abweichend, bitte Rückseite nutzen)			
Name	Vorname	Bezug zum Kind	
Handy	E-Mail privat		
Elterliche Sorge			
Gibt es abweichende gerichtliche Regelungen von der gemeinsamen elterlichen Sorge?	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Sorgeberechtigt ist:		
Betreuungswunsch			
<input type="checkbox"/> Krippe (ab 1 Jahre)	<input type="checkbox"/> Kindergarten (ab 3 Jahre)		
<input type="checkbox"/> Regelplatz (7:00 – 12:30)	<input type="checkbox"/> Ganztagsplatz (7:00 – 15:00)		
Gewünschtes Aufnahmedatum (Monat/Jahr):			
Weitere Informationen			
Geschwisterkind besucht die Kindertagesstätte	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Berufstätigkeit 1. Erziehungsberechtigten (ggf. Nachweis erforderlich):	<input type="checkbox"/> Ja, Vollzeit <input type="checkbox"/> Ja, Teilzeit (Stunden/Woche)	<input type="checkbox"/> Nein	
Berufstätigkeit 2. Erziehungsberechtigten (ggf. Nachweis erforderlich):	<input type="checkbox"/> Ja, Vollzeit <input type="checkbox"/> Ja, Teilzeit (Stunden/Woche)	<input type="checkbox"/> Nein	
Besonderer Förderbedarf des Kindes: (ggf. Rückseite nutzen)	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	
Weitere Gründe für die Aufnahme: (ggf. Rückseite nutzen)			
Einverständniserklärung			
Hiermit erteile ich/wir gegenüber der Kindertagesstätte Unterm Eulennest Mossautal meine/unsere Einwilligung zur Speicherung und Verarbeitung meiner/unsere Daten und die Daten meines/unsere Kindes zum Zwecke der Belegungsplanung. Die Datenschutzerklärung des Kindergartens (siehe auch: kiga-mossautal.de) habe ich/wir gelesen und akzeptiere/n diese. Mir ist bekannt, dass ich/wir diese Einwilligung jederzeit ohne Angaben von Gründen schriftlich oder zur Niederschrift widerrufen kann/können.			
Ort, Datum, Unterschrift aller Erziehungsberechtigten			

Stand April 2023