

Anmeldung für einen Betreuungsplatz in einem der drei evangelischen Kindergärten in Kusterdingen

Der Antrag kann nur dann sachgerecht bearbeitet werden, wenn dieses Grunddatenblatt vollständig ausgefüllt ist und der/die Antragsteller/innen auch mit dem Austausch der Daten unter den einzelnen Trägern und Einrichtungen in Kusterdingen einverstanden ist/sind.

| Welches Kind möchten Sie anmelden? | |
|---|----------------------|
| Nachname des Kindes: | <input type="text"/> |
| Vorname des Kindes: | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum des Kindes: | <input type="text"/> |
| Straße und Hausnummer: | <input type="text"/> |
| PLZ und Wohnort: | <input type="text"/> |

| 1. Sorgeberechtigte/r | |
|------------------------------|----------------------|
| Nachname: | <input type="text"/> |
| Vorname: | <input type="text"/> |
| Straße und Hausnummer: | <input type="text"/> |
| PLZ und Wohnort: | <input type="text"/> |
| Telefon-Nr. (tagsüber): | <input type="text"/> |
| Email-Adresse: | <input type="text"/> |

| 2. Sorgeberechtigte/r | |
|------------------------------|----------------------|
| Nachname: | <input type="text"/> |
| Vorname: | <input type="text"/> |
| Straße und Hausnummer: | <input type="text"/> |
| PLZ und Wohnort: | <input type="text"/> |
| Telefon-Nr. (tagsüber): | <input type="text"/> |
| Email-Adresse: | <input type="text"/> |

| | | |
|--|--------------------------------|----------------------------------|
| Liegt eine Empfehlung der Abteilung Jugend des Landkreises zur vorrangigen Aufnahme in einer Kindertageseinrichtung vor? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
|--|--------------------------------|----------------------------------|

| | |
|-------------------------------|----------------------|
| Betreuungsplatz gewünscht ab: | <input type="text"/> |
|-------------------------------|----------------------|

| Welches Betreuungsangebot benötigen Sie? (Kreuzen Sie bitte alle Möglichkeiten an) | | |
|---|-------------------|--------------------------|
| Montag – Freitag | 07.30 – 13.30 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Montag – Freitag | 07.30 – 14.30 Uhr | <input type="checkbox"/> |
| Montag – Freitag | 07.00 – 17.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |

| Bei Änderung des Betreuungsbedarfs? | | |
|--|-------------------------------------|-----------------------|
| Teilen Sie uns bitte mit, welchen Betreuungsbedarf Sie aktuell im Kindergarten angemeldet haben und welches Betreuungsangebot Sie ab wann benötigen. | | |
| aktuelles Betreuungsangebot | benötigtes Betreuungsangebot | ab (Datum) |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

| | | |
|---|--------------------------------|----------------------------------|
| Sind bereits Geschwisterkinder in dem Kindergarten? | ja <input type="checkbox"/> | nein <input type="checkbox"/> |
| Wenn ja – Name des Kindes: | <input type="text"/> | |

| | | |
|--|---|---|
| Wird Ihr Kind bereits in einer Kindergruppe/-krippe betreut? | ja <input checked="" type="checkbox"/> | nein <input checked="" type="checkbox"/> |
|--|---|---|

Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?

Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

| | |
|--|----------------------|
| Datum | <input type="text"/> |
| Unterschrift Sorgeberechtigte/r | <input type="text"/> |

Datenschutzerklärungen:

Für die Bearbeitung Ihrer Anmeldung und Vermittlung eines Betreuungsplatzes in unserer evangelischen Kindertageseinrichtung in Kusterdingen ist die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der oben genannten Daten und deren Weiterleitung an die Kindertageseinrichtungen erforderlich. Die Angaben in der Anmeldung sind freiwillig. Die Verweigerung der Angaben hat zur Folge, dass Ihre Anmeldung nicht ordnungsgemäß bearbeitet werden kann. Die Erhebung, Speicherung und Weiterleitung erfolgt auf der Grundlage Ihrer Einwilligungserklärung. Sie können die Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich gegenüber dem Evangelischen Kirchenbezirk für die Zukunft widerrufen. Des Weiteren steht Ihnen ein Anspruch auf Auskunft über Ihre Daten, Korrektur unzutreffender Daten bzw. Löschung oder Sperrung Ihrer Daten nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Landesdatenschutzgesetzes Baden-Württemberg zu.

| | |
|--|----------------------|
| Datum | <input type="text"/> |
| Unterschrift Sorgeberechtigte/r | <input type="text"/> |

Vielen Dank für Ihre Anmeldung!