



**Gründe für die Anmeldung im Kindergarten:**

.....  
.....  
.....

**Gewünschte Betreuungszeiten**

|   |                             |                               |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| Frühdienst: 7.30 - 8.00                         | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| 8.00 - 12.00                                    | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| 8.00 – 13.00                                    | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| 8.00 - 14.00 plus Mittagessen                   | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |
| 8.00 - 16.00 plus Mittagessen / nur Di. und Do. | Ja <input type="checkbox"/> | Nein <input type="checkbox"/> |

**Mit dieser Anmeldung ist noch keine Platzzusage verbunden! Genauere Informationen zum Aufnahmeverfahren erfahren Sie bei der Leitung.**

**Für den Fall, dass mein/unser oben genanntes Kind nicht in der Kindertagesstätte Fischerhude aufgenommen werden kann, da mehr Kinder angemeldet sind als Plätze belegt werden können und andere angemeldete Kinder nach den Aufnahmekriterien der Ev. Kirchengemeinde Fischerhude aufgenommen werden müssen, wünsche/n ich/wir, dass die Anmeldung meines/unseres Kindes wie folgt weiterbearbeitet wird: Zutreffendes bitte ankreuzen, es ist nur 1 Auswahl möglich.**

**Alternativer Betreuungswunsch:**

**Ich/Wir möchte/n, dass mir von einer anderen Einrichtung ein Platz angeboten wird. Diesen kann ich mir/können wir uns in folgender Kindertagesstätte vorstellen:**

**Alternativ Kindergarten:.....**

**Oder**

**Einrichtungsbezogene Warteliste: Ich/Wir möchte/n, dass die Anmeldung meines/unseres Kindes auf der Warteliste der Kindertagesstätte Fischerhude geführt wird, bis mir/uns für mein/unser Kind ein freier Platz angeboten werden kann. Mir/Uns ist klar, dass ich/wir den Rechtsanspruch auf ein Betreuungsangebot für mein/unser Kind solange ruhen lasse/n, bis mir/uns ein freier Platz angeboten werden kann.**

Ihre Daten werden unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und zur Bearbeitung an die jeweils befugten Stellen weitergeleitet.

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus.

**Ort, Datum, Unterschrift des / der Sorgeberechtigten.....**