Evangelisch-lutherischer
Kindertagesstättenverband
Rotenburg-Verden

Anmeldung im ev. Kindergarten Fischerhude

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: _____

Angaben zum Kind

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtsort: _____ Muttersprache: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Besucht das angemeldete Kind derzeit bereits eine Kindertagesstätte?

☐ nein ☐ ja, es besucht folgende Kindertagesstätte:_____

Angaben zu den Eltern

☐ Mutter/ ☐ Vater/ ☐ Divers:	☐ Mutter/ ☐ Vater/ ☐ Divers:
Sorgerecht: ☐ ja ☐ nein	Sorgerecht: ☐ ja ☐ nein
Familienname: _____	Familienname: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Geburtsdatum: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Straße: _____	Straße: _____
PLZ, Ort: _____	PLZ, Ort: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____
Beruf: _____	Beruf: _____
Berufstätigkeit: ☐ Ja ☐ Nein	Berufstätigkeit: ☐ Ja ☐ Nein

Angaben zu den Geschwistern im Haushalt

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Gewünschte Betreuungszeit

☐ Frühdienst (7.30-8.00 Uhr, Mo.-Fr.) ☐ Spätdienst (14.00–15.00 Uhr, Mo.-Do.)

Krippengruppe:

☐ Betreuungszeit von 8.00 bis 12.00 Uhr mit Mittagessen

☐ Betreuungszeit von 8.00 bis 14.00 Uhr mit Mittagessen

Kindergartengruppe:

☐ Betreuungszeit von 8.00 bis 12.00 Uhr ohne Mittagessen

☐ Betreuungszeit von 8.00 bis 14.00 Uhr mit Mittagessen

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

Für den Fall, dass mein/ unser o. g. Kind nicht im ev. Kindergarten Fischerhude aufgenommen werden kann, da mehr Kinder angemeldet sind, als Plätze belegt werden können und andere angemeldete Kinder nach den Aufnahmekriterien des ev. luth. Kindertagesstättenverbandes Rotenburg-Verden aufgenommen werden müssen, wünsche/n ich/wir, dass die Anmeldung meines/ unseres Kindes wie folgt weiterbearbeitet wird: Zutreffendes bitte ankreuzen! Es ist nur eine Auswahl möglich.

☐ **Alternativer Betreuungswunsch:**

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

ODER

☐ **Einrichtungsbezogene Warteliste:** Ich/ Wir möchte/n, dass die Anmeldung meines/ unseres Kindes auf der Warteliste des ev. Kindergartens Fischerhude geführt wird, bis mir/ uns für mein/ unser Kind ein freier Platz angeboten werden kann. Mir/ Uns ist bewusst, dass ich/wir den Rechtsanspruch auf ein Betreuungsangebot für mein/ Unser Kind so lange 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. Weiteres zum Thema Datenschutz entnehmen Sie bitte der Homepage: https://www.kitaverband-row-ver.de/Datenschutz-Pflichtinformationen

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus.

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, alle Angaben wahrheitsgetreu geleistet zu haben.

_____

Datum, Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigten

Bitte beachten Sie: Sofern beide Elternteile sorgeberechtigt sind, ist die Unterschrift beider Elternteile erforderlich.