

Anmeldebogen für das Kinderhaus St. Elisabeth

Das Kind

Kindergarten

Krippe

Name des Kindes

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Strasse

Wohnort

Konfession

Staatsangehörigkeit

Sprache

Es liegt eine Behinderung vor: _____

Die Eltern

Personensorgeberechtigt sind:

beide Elternteile

Mutter

Vater

Sonstige Personen

Name, Vorname

Name, Vorname

Geburtsdatum/ Ort/ Land

Geburtsdatum/Ort / Land

Strasse

Strasse

PLZ, Wohnort

PLZ, Wohnort

Telefon

Telefon

E-Mail

E-Mail

Buchungszeiten:

Montag von: _____ bis: _____ = Stunden: _____

Dienstag von: _____ bis: _____ = Stunden: _____

Mittwoch von: _____ bis: _____ = Stunden: _____

Donnerstag von: _____ bis: _____ = Stunden: _____

Freitag von: _____ bis: _____ = Stunden: _____

Diese entsprechen einer durchschnittlichen täglichen Buchungszeit von: _____ = Stunden

Allgemeine Bemerkungen:

Priorität/Wunscheinrichtung: 1 2 3 4 5
(bitte entsprechend einkreisen)

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/Wir willige/n ein, dass das Kinderhaus zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift, Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes im Kinderhaus St. Elisabeth entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/ Personensorgeberechtigten und dem Träger der Einrichtung.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Personensorgeberechtigten