

VORANMELDUNG

Bitte mit Kugelschreiber (Druckschrift) ausfüllen

Ich / Wir möchte(n) mein / unser Kind für einen Betreuungsplatz in einer Krippe, dem Kindergarten oder dem Hort anmelden:

Name des Kindes:

Vorname:

Geburtsdatum: . . Geschlecht:

weiblich männlich

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Vor- und Nachname, Anschrift der / des Personensorgeberechtigten:

Mutter Vorname Nachname

Telefon Nr.

falls abweichend vom Kind

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Vater Vorname Nachname

Telefon Nr.

falls abweichend vom Kind

Straße / Hausnr.

PLZ / Ort

Name der 1. Wunscheinrichtung:

Name der 2. Wunscheinrichtung:

Gewünschtes Aufnahmedatum: . .

Gewünschte Betreuungszeit von Uhr bis Uhr

Aufnahmekriterien: (* Nachweis erforderlich)

- Rechtsanspruch (Kind älter als 1 Jahr)
- Berufstätigkeit beider Eltern / Studium / Ausbildung / Ende der Elternzeit / arbeitssuchend (Bescheinigung von der Agentur für Arbeit) *
- Alleinerziehend und berufstätig *
- Unterbringung aus ärztlicher, therapeutischer, pädagogischer oder psychologischer Sicht erforderlich oder empfehlenswert (Hilfen zur Erziehung) *

Gesamtpunktzahl

Sonstiges / Anmerkungen / Wünsche: (z.B. Geschwisterkind)

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten bei der Stadt Glinde / Kindergartenbedarfsplanung elektronisch gespeichert werden und nur für die Kindergartenbedarfsplanung verwendet werden. Die datenschutzrechtlichen Bestimmungen werden beachtet. Eine Weitergabe erfolgt nur im Rahmen des Vergabeverfahrens an die Einrichtungen.

Diese Anmeldung ist erst verbindlich, wenn Sie bei der Stadt Glinde abgegeben wurde.

Ort, Datum (Unterschrift(en) der / des Personensorgeberechtigten)

Nur von der Stadt auszufüllen:

Nachweis erbracht JA NEIN
Daten erfasst am: Handz.:

- * Original an Stadt
- 1. Kopie Eltern
- 2. Kopie 1. Wunscheinrichtung
- 3. Kopie 2. Wunscheinrichtung