

# Vormerkung zur Aufnahme

Kinderkrippe

Kindergarten

\_\_\_\_\_

Unser / Mein Kind	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort / -land:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession:	
Frage:	Liegt eine körperliche oder seelische Beeinträchtigung vor? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Geschwisterkind 1	<input type="checkbox"/> in KiTa (Name, Ort)
Geschwisterkind 2	<input type="checkbox"/> in KiTa (Name, Ort)
Geschwisterkind 3	<input type="checkbox"/> in KiTa (Name, Ort)
Geschwisterkind 4	<input type="checkbox"/> in KiTa (Name, Ort)

gewünschter Eintritt ab (Monat und Jahr):

Unsere / Meine Daten	Mutter (Sorgeberechtigte/r 1)	Vater (Sorgeberechtigte/r 2)
Name, Vorname:		
Geburtsdatum:		
Staatsangehörigkeit:		
Herkunftsland:		
Konfession:		
Straße:		
PLZ, Ort:		
Familienstand:		
Telefon:		
Mobil:		
E-Mail:		
berufstätig:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/> Vollzeit
Beruf:		
Telefon dienstlich:		
Sorgerecht:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Folgende Betreuungszeiten werden gewünscht:

<b>Gewünschte Buchungszeit</b>			
	<b>von</b>	<b>bis</b>	<b>Stunden</b>
Montag		Uhr	Uhr
Dienstag		Uhr	Uhr
Mittwoch		Uhr	Uhr
Donnerstag		Uhr	Uhr
Freitag		Uhr	Uhr
<b>Durchschnittliche Buchungszeit</b>			

Bitte teilen Sie uns mit, ob Sie bereits mit einer anderen Kindertageseinrichtung einen Vertrag geschlossen haben, damit wir den Übergang so einfach wie möglich gestalten können.

Haben Sie bereits einen Vertrag mit einer anderen Kindertageseinrichtung geschlossen?

nein       ja, mit \_\_\_\_\_  
mit Laufzeit bis zum: \_\_\_\_\_

**Anmerkungen:**

Wir stimmen der Weitergabe folgender Daten – Name, Adresse und Geburtsdatum des Kindes – an das Jugendamt und die Verwaltungsgemeinschaft Wiesau zur Erhebung des KiTa-Platzbedarfs in Wiesau zu.

Wir weisen auf unsere Information zur Datenerhebung und Datenverarbeitung gemäß DSGVO hin, die online unter [www.kvtirschenreuth.brk.de](http://www.kvtirschenreuth.brk.de) einsehbar ist. Mit Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir die Kenntnisnahme.

<b>Unterschrift</b>	Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1
	Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

- Zugesagt
- Vertrag mitgegeben

HZ