

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

	Personensorgeberechtigte/r	Personensorgeberechtigte/r
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 (**Pflichtfeld**, wichtig für die Personalplanung)

Gewünschte Buchungszeit			
	von	bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Durchschnittliche Buchungszeit			

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 einsehbar ist. Mit Unterschrift bestätige ich / bestätigen wir die Kenntnisnahme.

Unterschrift	Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 1
	Ort, Datum	Unterschrift Personensorgeberechtigte/r 2

Unsere Kontaktdaten:			
Bayerisches Rotes Kreuz	Anschrift	Telefon	09634 4599990
Körperschaft des öffentlichen Rechts	Egerstraße 21	Telefax	09631 7075-27
Kreisverband Tirschenreuth	95643 Tirschenreuth	E-Mail	tonwerker@kvtirschenreuth.brk.de
Kindertageseinrichtung Wiesau		Internet	www.kvtirschenreuth.brk.de