

FIII- 2.2.1. Anmeldebogen

AWO Kita Hüggelzwerge - Hellener Weg 21 - 49205 Hasbergen
Tel. 05405-6187170 - kita.hueggelzwerge@awo-os.de

Anmeldung für die Betreuung ab dem _____

- Krippe** 08:00 – 13:00 Uhr *
- Randzeit 07:30 – 08:00 Uhr *
- Randzeit 13:00 – 14:00 Uhr *
- Randzeit 13:00 – 15:00 Uhr *
- Randzeit 13:00 – 16:00 Uhr *

- Krippe Ganztage** 08:00 – 14:30 Uhr *
- Randzeit 07:30 – 08:00 Uhr *
- Randzeit 14:30 – 15:00 Uhr *
- Randzeit 14:30 – 16:00 Uhr *

- Kindergarten** 08:00 – 13:00 Uhr *
- Randzeit 07:30 – 08:00 Uhr *
- Randzeit 13:00 – 14:00 Uhr *
- Randzeit 13:00 – 15:00 Uhr *
- Randzeit 13:00 – 16:00 Uhr *

*Bitte reichen Sie mit der Anmeldung eine Bescheinigung vom jeweiligen Arbeitgeber ein. Für die Nutzung der Sonderöffnungszeiten müssen in den Bescheinigungen beider Elternteile auch die wöchentlichen Arbeitszeiten hervorgehen.

Kind:

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Ortsteil: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Geschlecht: _____ Erstsprache: _____

Krankenkasse: _____ Kinderarzt: _____

* Bitte nur bei Abweichungen der Stammdaten des Kindes ausfüllen

1. Sorgeberechtigte*r:

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße*: _____

Ortsteil*: _____

PLZ*: _____

Wohnort*: _____

Telefon/ Handy: _____

Telefon dienstlich: _____

E-Mail: _____

arbeitssuchend

Elternzeit

Erwerbstätigkeit in Vollzeit

Erwerbstätigkeit in Teilzeit

ohne Erwerbstätigkeit

Schule/Studium/Ausbildung

aktuelle berufliche Tätigkeit:

alleinerziehend Sorgerecht Aufenthaltsbestimmungsrecht

2. Sorgeberechtigte*r:

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße*: _____

Ortsteil*: _____

PLZ*: _____

Wohnort*: _____

Telefon/ Handy: _____

Telefon dienstlich: _____

E-Mail: _____

alleinerziehend Sorgerecht Aufenthaltsbestimmungsrecht

arbeitssuchend

Elternzeit

Erwerbstätigkeit in Vollzeit

Erwerbstätigkeit in Teilzeit

ohne Erwerbstätigkeit

Schule/Studium/Ausbildung

aktuelle berufliche Tätigkeit:

freiwillige Angabe

Geschwister:

1. Nach-/Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Geschlecht: _____ Einrichtung: _____

2. Nach-/Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Geschlecht: _____ Einrichtung: _____

Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand / Allergien / Ernährung / Besonderheiten des Kindes:

Ihre Daten werden per EDV erfasst, gespeichert und zum Zweck der Platzvergabe in dem jeweiligen Kita-Jahr, ggf. der Aufnahme in der Kita oder der Eintragung in der Warteliste nach den Richtlinien der DSGVO verarbeitet. Sollte Ihr Kind keinen Platz in der Kita erhalten, müssen Sie es, bei Bedarf, für das folgende Kita-Jahr erneut anmelden. Ihre erfassten Daten werden nach den geltenden Fristen gelöscht. Für weitere Informationen zum Datenschutz erreichen Sie uns unter datenschutz@awo-os.de.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte*r

Hinweis: Unterschreibt nur ein*e Sorgeberechtigte*r, übernimmt diese*r die alleinige Verbindlichkeit.

Eingegangen am: _____

Unterschrift Einrichtungsleitung