

## FIII- 2.2.1. Anmeldebogen

AWO Kita Hüggelzwerge - Hellerner Weg 21 - 49205 Hasbergen  
Tel. 05405-6187170 - [kita.hueggelzwerge@awo-os.de](mailto: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](mailto: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