



Anmeldung für die Betreuung in der Kita Parsau

Vor- und Nachname des Kindes _____ Geburtsdatum _____

Anschrift: _____
Straße, Haus-Nr., PLZ, Wohnort

Telefon für Rückfragen _____ E-Mail-Adresse _____

Gewünschte Aufnahme:

Spielgruppe ab dem _____

Di + Mi 14.30 – 16.30 Uhr

Besucht eine Krippe _____

(wo; seit – bis wann):

Vormittagsgruppe ab dem _____

(8.00 – 12.00 Uhr)

- incl. Frühdienst (7.³⁰ - 8.⁰⁰ Uhr)
- incl. Spätdienst (12.⁰⁰ - 13.⁰⁰ Uhr)
- incl. Spätdienst (12.⁰⁰ - 14.⁰⁰ Uhr)

Ganztagsgruppe ab dem _____

(8.00 – 15.30 Uhr)

- incl. Frühdienst (7.³⁰ – 8.⁰⁰ Uhr)

Name der Erziehungsberechtigten:

Vor- und Nachname des Vaters (Erziehungsberechtigter) _____ Geburtsdatum _____

- Berufstätig Nachweis vorlegen
- kein Arbeitsverhältnis
- sonstiges.....
- Alleinerziehend (ohne Partner im Haushalt)
- Elternzeit bis

Vor- und Nachname der Mutter (Erziehungsberechtigte) _____ Geburtsdatum _____

- Berufstätig Nachweis vorlegen
- kein Arbeitsverhältnis
- sonstiges.....
- Alleinerziehend (ohne Partner im Haushalt)
- Elternzeit bis

Vor- und Nachname Geschwister _____ Geburtsdatum: _____ Schule _____

Vor- und Nachname Geschwister _____ Geburtsdatum: _____ Schule _____

Fallbescheinigte Besonderheit von einer Institution oder Behörde die eine bevorzugte Aufnahme rechtfertigt (Nachweis erforderlich)

Sonstige, für die Aufnahme relevante Fakten

Wir sind damit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten vom Förderverein Kindertagesstätte Parsau e.V. zur Wahrnehmung seiner Aufgaben, elektronisch gespeichert werden (Rechtsgrundlage nach DSGVO).

Unterschrift des Vaters _____ Unterschrift der Mutter _____ Datum _____