



Gemeinde Weidhausen



Unverbindliche Anmeldung für einen Kindergartenplatz für das Jahr _____

() Mein/unser Kind hat bisher keine Kinderbetreuungseinrichtung in der
Gemeinde Weidhausen besucht

() Mein/unser Kind besucht derzeit in der Gemeinde Weidhausen folgende Einrichtung
_____ ; soll aber ab dem Kita-Jahr _____ die Einrichtung wechseln.

Kind: **Sohn / Tochter (bitte unterstreichen)**

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Familiensprache: _____

Anschrift: _____

Krankenkasse: _____ Konfession: _____

Mutter:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. (privat): _____ Tel. (mobil): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ E-Mail: _____

☐ **berufstätig** wenn ja, ☐ angestellt ☐ selbständig

Beruf / Arbeitgeber:

☐ nicht berufstätig ☐ Berufsaufnahme / Ausbildungsaufnahme ab: _____

Vater:

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____

Tel. (privat): _____ Tel. (mobil): _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ E-Mail: _____

☐ **berufstätig** wenn ja, ☐ angestellt ☐ selbständig**Beruf / Arbeitgeber:**☐ nicht berufstätig ☐ Berufsaufnahme / Ausbildungsaufnahme ab:
_____**Familienstand:** ☐ verheiratet ☐ ledig ☐ geschieden ☐ getrennt lebendErziehungsberechtigt ist / sind: ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Eltern☐ sonstige (Name, Vorname, Anschrift): _____☐ Mein/unser Kind benötigt eine besondere Förderung nach dem Sozialgesetzbuch (SGB VII) (so genannter Integrationsplatz)☐ Besonderheiten des Kindes (Krankheit, Allergien, Behinderung etc.)

Ich / wir benötige(n) folgende Betreuungszeiten:

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Summe Std./Woche
Beginn (Uhrzeit)						
Ende (Uhrzeit)						

Mittagessen: ☐ Ja ☐ Nein☐ Gewünschter Aufnahmezeitpunkt:
_____Dieser Kindergarten hat die Priorität: ☐ 1 ☐ 2

(Bitte kreuzen Sie die 1 an, wenn diese Einrichtung ihre erste Wahl ist bzw. die 2 wenn Sie eine andere Einrichtung als Priorität 1 haben. Dies dient dazu, wenn in beiden Einrichtungen ein Platz für Sie zur Verfügung steht, zu wissen, welche Einrichtung Sie bevorzugen würden.)

Einwilligung zum Abgleich der Anmeldelisten mit anderen Kindertageseinrichtungen
zur Feststellung von Doppelanmeldungen

Viele Eltern melden ihre Kinder in verschiedenen Einrichtungen parallel an. Oftmals werden bei einer Zusage durch eine Kindertageseinrichtung die anderen Einrichtungen von den Eltern verspätet oder überhaupt nicht in Kenntnis gesetzt. Dadurch wird die rechtzeitige Neuvergabe von freien Plätzen erschwert. Deshalb möchten wir die jeweiligen Anmeldelisten mit den anderen Kindertagesstätten abgleichen, um die bei uns vorgenommenen Anmeldungen auf dem aktuellen Stand halten zu können. Hierfür benötigen wir Ihre Einwilligung. Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie haben selbstverständlich das Recht, diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft zu widerrufen.

- ☐ Ich bin/wir sind einverstanden, dass ein Abgleich der Anmeldelisten mit anderen Kindertageseinrichtungen in Weidhausen zur Feststellung von Doppelanmeldungen erfolgt.
- ☐ Ich bin/wir sind nicht einverstanden, dass ein Abgleich der Anmeldelisten mit anderen Kindertageseinrichtungen zur Feststellung von Doppelanmeldungen erfolgt.

Ich/Wir bestätige/n die Richtigkeit meiner/unserer Angaben.

Mit unserer Unterschrift akzeptieren wir die Hinweise zum Datenschutz der Einrichtung.

Weidhausen, _____

Unterschrift Sorgeberechtigte(r)

Hinweis: Falsche Angaben können zur Ablehnung des Antrags beziehungsweise zum Widerruf einer Platzzusage führen.