Kindertagesstätte REGENBOGEN
Marienrachdorf
Fon: 02626 6623 - Fax: 92 36 67 – www.Kindergarten-Marienrachdorf.de – info@kindergarten-marienrachdorf.de

A 8 Anmeldevordruck

Anmeldung für einen Betreuungsplatz in der Kindertagesstätte REGENBOGEN in Marienrachdorf

<Hinweise zum Sozialdatenschutz: Soweit für die Vormerkung Daten über das Kind und seine Familie erhoben werden, erfolgt dies nach § 62 Abs. 1,2 Achtes Buch Sozialgesetzbuch (Kinder – und Jugendhilfe).> (mit * gekennzeichnete Angaben sind freiwillig)

1. **Personalien** des/der **Eltern/Personensorgeberechtigten**

			0 ja	0 nein
Nachname der **Mutter**	Vorname	Beruf der Mutter *	Berufstätig	

			0 ja	0 nein
Nachname des **Vaters**	Vorname	Beruf des Vaters *	Berufstätig	

Anschrift: PLZ, Ort	Straße, Hausnummer	Telefon	E-Mail-Adresse

Rechtsstellung zum Kind:	0 sorgeberechtigter Elternteil	0 Vormund	0 sonstiger Erziehungsberechtigter

2. Personalien des vorzumerkenden Kindes

Nachname des **Kindes**	Vorname	Geburtstag	Geburtsort	Konfession

Anschrift, falls abweichend vom Antragsteller:			
Staatsangehörigkeit:	Geschwisterkinder	0 ja	0 nein

3. Betreuungswünsche

Gewünschter Aufnahmetag:

				mo	di	mi	do	fr
	Bis zu **7Std**. 7:00 / 7:15 – 14:00 h	Vormittags z.B. 8.00 h bis 12.00 Uhr oder über Mittag mit Mittagessen von bis Uhr	mit Mittagessen					
	Bis zu **8Std.** 7:00 / 7:15 – 15:00 h	Frühdienst und Mittagsbetreuung von bis Uhr	mit Mittagessen					
	9 Std. 7:00 / 7:15 – 16:00 h	Ganztagsbetreuung* zwischen **7:00 / 7:15** und 16:00 h * U 2 Kinder max. 7 Std **7:15** bis 14.45 h (**Freitag bis 14:00 Uhr** - kein Spätdienst)	mit Mittagessen					

4. Sonstiges:

	Dringlichkeitsgründe für die Aufnahme:		Besonderer Betreuungsbedarf des Kindes:		Bisherige Betreuungssituation:
	Berufstätigkeit		Entwicklungsverzögerung		Elternhaus
	Ende der Elternzeit		Chronische Erkrankung		Großeltern / Verwandte
	Alleinerziehend		Diagnostizierte Behinderung		Tagespflege
	Einzelkind		Keine/geringe Deutschkenntnisse		Sonstiges

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind verbindlich für den Besuch des Kindergartens zum gewünschten Aufnahmetermin an.

Der Betreuungsvertrag wird von mir/uns nach telefonischer Terminvereinbarung mit dem Kindergarten abgeschlossen.

Die Informationsbroschüre „Kindergarten von A - Z“ 0 wurde ausgehändigt 0 ist bekannt.

Einen Umzug oder die Änderung meiner Anschrift teile ich unverzüglich mit.

	Ich bin mit der Speicherung meiner personenbezogenen Daten einverstanden. Ich stimme zum Zwecke der Kindertagesstättenbedarfsplanung dem Abgleich meiner Daten mit den Datensätzen anderer Kindertagesstätten der Verbandsgemeinde sowie dem Jugendamt des Westerwaldkreises in Montabaur zu. Die Einwilligung der Datenverarbeitung kann von mir jederzeit widerrufen werden. Änderungen meiner Kontaktdaten teile ich mit.

Ort	Datum	Unterschrift d. Eltern/Personensorgeberechtigten