



Anmeldebogen

Bitte den gewünschten Kita-Standort ankreuzen!

Kita Krückauring Kita Hamburger Straße Kita Alveslohe Kita Borstel

Bitte Ihre Angaben in Druckbuchstaben notieren! Danke!!

Persönliche Angaben des Kindes

Nachname, Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Persönliche Angaben der Erziehungsberechtigten

Nachname, Vorname:

Anschrift:

☎ Telefon ✉ E-Mail:

berufstätig in Teilzeit arbeitssuchend

Nachname, Vorname:

Anschrift:

☎ Telefon ✉ E-Mail:

berufstätig in Teilzeit arbeitssuchend

Ich/wir wünsche/n eine Betreuung

in der Zeit von _____ bis _____ Uhr

ab (Datum) _____

Ich/wir erklären uns damit einverstanden, dass diese Daten, die zur Erfüllung der Aufgaben nach dem SGB VIII (Sozialgesetzbuch – Achstes Buch – Kinder- und Jugendhilfe) erforderlich sind, gespeichert, verarbeitet und an beteiligte Stellen nach näherer Bestimmung der datenschutzrechtlichen Vorschriften weitergegeben werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Datenverarbeitung: