

## Anmeldung

für einen Krippen-/Kindergartenplatz



\*=Pflichtfelder: müssen ausgefüllt werden

Anmeldende Person		
Vorname:*		Nachname:*
Postleitzahl:*		Ort:*
Straße:*		Nr.:*
Telefon:*	Handy:	Email:
Alleinerziehend <input type="checkbox"/> und: <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> in Ausbildung/Weiterbildung <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> sonstiges _____	Gemeinsam erziehend <input type="checkbox"/> und ein Elternteil ist: <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> in Ausbildung/Weiterbildung <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> sonstiges _____	Gemeinsam erziehend <input type="checkbox"/> und ein zweiter Elternteil ist: <input type="checkbox"/> berufstätig <input type="checkbox"/> in Ausbildung/Weiterbildung <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> sonstiges _____
Arbeitszeit:*\br/> <input type="checkbox"/> 0-25 Std/Woche <input type="checkbox"/> ab 25 Std/Woche <input type="checkbox"/> Schichtdienst oder unregelmäßige Arbeitszeiten	Arbeitszeit:*\br/> <input type="checkbox"/> 0-25 Std/Woche <input type="checkbox"/> ab 25 Std/Woche <input type="checkbox"/> Schichtdienst oder unregelmäßige Arbeitszeiten	Arbeitszeit:*\br/> <input type="checkbox"/> 0-25 Std/Woche <input type="checkbox"/> ab 25 Std/Woche <input type="checkbox"/> Schichtdienst oder unregelmäßige Arbeitszeiten
Anzahl der minderjährigen Kinder im Haushalt:*		

Kind	
Vorname:*	
Nachname:*	
Postleitzahl:*	
Ort:*	
Straße:	
Nr.:	
Falls Umzug nach Kirchartd, wann:	
Voraussichtliche Adresse in Kirchartd:	
Geburtsdatum:*	
Geschlecht:	
Aufnahme gewünscht am:*	
Zeitliche Flexibilität rund um die Aufnahme:*	
<input type="checkbox"/> bis zwei Wochen früher/später <input type="checkbox"/> bis vier Wochen früher/später <input type="checkbox"/> bis zwei Monate später	
<input type="checkbox"/> bis drei Monate später <input type="checkbox"/> ggf. erst zum neun Betreuungsjahr (im September)	

Gewünschtes Betreuungsangebot*	
Kindergarten <input type="checkbox"/> (3-6 Jahre)	Krippe <input type="checkbox"/> (1-3 Jahre)
<input type="checkbox"/> Regelgruppe Mo. - Do.: 8.00 - 12.00 + 13.30 – 16.00 u. Fr.: 08.00 - 12.00  Verlängerte Öffnungszeit <input type="checkbox"/> Mo. - Fr.: 7:00 – 13:00 <input type="checkbox"/> Mo. - Fr.: 7:30 – 13:30 <input type="checkbox"/> Mo. - Fr.: 8:00 – 14:00  Ganztagesbetreuung (8 Stunden) <input type="checkbox"/> Mo. - Fr.: 7:00 – 15:00 <input type="checkbox"/> Mo. - Fr.: 8:00 – 16:00  Ganztagesbetreuung (10 Stunden) <input type="checkbox"/> Mo. - Fr.: 7:00 – 17:00	Verlängerte Öffnungszeit <input type="checkbox"/> Mo. - Fr.: 7:00 – 13:00 <input type="checkbox"/> Mo. - Fr.: 8:00 – 14:00  Ganztagesbetreuung (8 Stunden) <input type="checkbox"/> Mo. - Fr.: 7:00 – 15:00 <input type="checkbox"/> Mo. - Fr.: 8:00 – 16:00  Ganztagesbetreuung (10 Stunden) <input type="checkbox"/> Mo. - Fr.: 7:00 – 17:00

Einrichtung*
Wunschpriorität 1: _____  Ein Geschwisterkind besucht bereits diese Einrichtung <input type="checkbox"/>

Einwilligungserklärung Datenschutz*
<p><b>Mit der Unterschrift</b> erkläre ich mich einverstanden, dass die gemachten Angaben von der Verwaltung der Gemeinde Kirchartd und den von mir ausgewählten Einrichtungen eingesehen werden können. Ihre Vormerkung bleibt solange gültig bis Ihr Kind in einer Kindertageseinrichtung aufgenommen wurde. Spätestens mit dem Schuleintritt werden die Daten gelöscht.</p> <p>Auf meinen Wunsch können die Daten jederzeit gelöscht werden.</p> <p>Ich bin damit Einverstanden, dass meine Angaben aus diesem Formular von der Verwaltung der Gemeinde Kirchartd als Datensatz in die zentrale Vormerkung eingetragen werden.</p>

Wir haben die Informationen zur Anmeldung, die Satzung und die Ordnung gelesen   
 ([www.kita-kirchartd.de](http://www.kita-kirchartd.de) oder als Printversion im Rathaus erhältlich)

UNTERSCHRIFT ANMELDENDE PERSON*	
Unterschrift*	Datum*

**Rückgabeadresse:**

Gemeinde Kirchartd  
 Goethestraße 5  
 74912 Kirchartd

Tel.: 07266/208-22  
 Mail: [Isabella.Ergin@kirchartd.de](mailto:Isabella.Ergin@kirchartd.de)  
 Web: [www.kita-kirchartd.de](http://www.kita-kirchartd.de)

Interner Vermerk
Zuteilung für: _____  Kopie an Betreuung: _____  Sonstige Vermerke: _____ _____