

## Ummeldung/Abmeldung

für einen Krippen-/Kindergartenplatz



\*=Pflichtfelder: müssen ausgefüllt werden

Erziehungsberechtigte 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: * <input type="checkbox"/> 0-25 Std/Woche <input type="checkbox"/> ab 25 Std/Woche <input type="checkbox"/> Schichtdienst oder unregelmäßige Arbeitszeiten	Arbeitszeit: * <input type="checkbox"/> 0-25 Std/Woche <input type="checkbox"/> ab 25 Std/Woche <input type="checkbox"/> Schichtdienst oder unregelmäßige Arbeitszeiten	Arbeitszeit: * <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.:	
Geburtsdatum:*	
Geschlecht:	
Ummeldung zum: * _____	
Einrichtung: _____	

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	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 – 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	<input type="checkbox"/> Mo. - Fr.: 8:00 – 16:00  Ganztagesbetreuung (10 Stunden) <input type="checkbox"/> Mo. - Fr.: 7:00 – 17:00
---	---

<b>Abmeldung</b>  Abmeldung zum: _____  Wegzug <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="checkbox"/>
--

<b>Einwilligungserklärung Datenschutz*</b> <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. Auf meinen Wunsch können die Daten jederzeit gelöscht werden.  Ich bin damit Einverstanden, dass meine Angaben aus diesem Formular von der Verwaltung der Gemeinde Kirchartd als Datensatz in die zentrale Vormerkung eingetragen werden.
---

<b>UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSON*</b>	
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)

<b>Interner Vermerk</b>  Ummeldung/Abmeldung zum: _____  Kopie an Betreuung: _____  Sonstige Vermerke: _____ _____
---