



Stammdaten

Anmeldung für den Kindergarten Maßweg

Betreuungszeit in der Einrichtung:	7:00 bis 13:00 Uhr
------------------------------------	--------------------

1.) ANGABEN ZUM KIND							
Vorname		Familiennamen		M	W	Geburtsdatum	Geburtsort
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
PLZ	Ort	Straße			Haus-Nr./Stock/Tür		
wohnt bei		im Notfall zu verständigen			Telefonnummer für den Notfall		
Staatsbürgerschaft		Herkunftsland		Erstsprache		Religion	
Falls Deutsch nicht die Erstsprache Ihres Kindes ist, die Deutschkenntnisse des Kindes				<input type="checkbox"/> SEHR GUT	<input type="checkbox"/> GUT		
				<input type="checkbox"/> WENIGER GUT	<input type="checkbox"/> GAR NICHT		
Geschwisteranzahl	Name der Geschwister			Geburtsjahre der Geschwister			
Hausarzt/Kinderarzt		Krankenkasse	Sozialvers. Nr.:	Kind ist mitversichert bei			
Ist Ihr Kind gegen Masern geimpft?			<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN			
ANMERKUNGEN zum Kind (Krankheiten, Allergien, Beeinträchtigungen, etc.)							
Mein Kind darf von folgenden Personen abgeholt werden							

Sonstiges	
Kindergartenbus	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN



2.) ANGABEN ZU DEN ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Erziehungsberechtigt	<input type="checkbox"/> beide Eltern	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Sonstiger _____
----------------------	---------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	--

Angaben zur Mutter			
Vorname		Familiennamen	
Geburtsdatum		Familienstand	
PLZ	Ort	Straße	
Haus-Nr./Stock/Tür			
Telefonnummer		E-Mail Adresse (für Elterninfos)	
Staatsangehörigkeit			
Beruf		Arbeitgeber, Adresse	
Beschäftigungsausmaß		<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit (Stundenanzahl _____h/Woche) <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Karenz (bis _____)	

Angaben zum Vater			
Vorname		Familiennamen	
Geburtsdatum		Familienstand	
PLZ	Ort	Straße	
Haus-Nr./Stock/Tür			
Telefonnummer		E-Mail Adresse (für Elterninfos)	
Staatsangehörigkeit			
Beruf		Arbeitgeber, Adresse	
Beschäftigungsausmaß		<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit (Stundenanzahl _____h/Woche) <input type="checkbox"/> Arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Karenz (bis _____)	

3.) Begründung für die Aufnahme in den Kindergarten *von der Betreuungseinrichtung auszufüllen

Gemäß §30, Abs.2 des Stmk. Kinderbetreuungs- und Bildungsgesetzes i.d.g.F. sind die Erziehungsberechtigten dafür verantwortlich, dass der Kindergartenbesuch nach den festgesetzten Anmeldezeiten regelmäßig erfolgt.



Datenschutzhinweis

Die obigen Daten werden von dem Träger der Einrichtung erhoben, um die Vergabe der Betreuungsplätze zu realisieren. Die personenbezogenen Daten werden nur in dem für die Verwaltung unbedingt erforderlichem Umfang und auch nur so lange gespeichert, wie dies für die Erfüllung der Aufgaben erforderlich ist. Die Daten werden vertraulich behandelt und ausschließlich an die zuständige Stelle im Stadtamt und der Landesregierung weitergeleitet.

Ich habe diesen Hinweis gelesen und stimme der Nutzung dieser Daten zu.

BESTÄTIGUNG UND UNTERSCHRIFT DES / DER ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Ich bestätige mit meiner Unterschrift

- die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben
- dass mit diesem Antrag eine Vormerkung für das vorne angeführte Kind erfolgt, und ich verpflichte mich im Falle einer Aufnahme zur regelmäßigen Bezahlung des vorgeschriebenen Kostenbeitrages
- die Datenschutzrechtliche Zustimmungserklärung angenommen zu haben

Ort, Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten