

Voranmeldung für die Kindertagesstätte Altersgemischte Gruppe

Um Ihr Kind in der Kindertagesstätte auf die Warteliste setzen zu lassen, bitten wir Sie diese **Voranmeldung bei uns abzugeben**. Vor der Aufnahme vereinbaren wir mit Ihnen einen Termin für ein ausführliches Aufnahmegespräch.

Angaben zum Kind:

_____, geboren am _____, Staatsang. _____
Name, Vorname des Kindes

Geschwisterkind in einer EIP-Einrichtung: ☐ ja ☐ nein

Alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein

Besteht Anspruch auf Eingliederungshilfe für behinderte oder von wesentlicher Behinderung bedrohte Kinder: ☐ ja ☐ nein

Gewünschte Aufnahme ab _____

Öffnungszeiten: Montag bis Freitag 07:00 – 16:00 Uhr

(Kernzeit 9:00 Uhr – 13:00 Uhr, Mindestbuchungszeit 20 Stunden pro Woche)

Buchungstage (5 Tage)

Montag	von _____ bis _____ Uhr
Dienstag	von _____ bis _____ Uhr
Mittwoch	von _____ bis _____ Uhr
Donnerstag	von _____ bis _____ Uhr
Freitag	von _____ bis _____ Uhr

Abholberechtigte Personen:

Angaben zu den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten:

Name, Vorname der Mutter

Name, Vorname des Vaters

Straße

Wohnort

E-Mail-Adresse

E-Mail-Adresse

Staatsang. -----

Staatsang. -----

☐ derzeit berufstätig ☐ in Elternzeit bis-----

☐ derzeit berufstätig ☐ in Elternzeit bis-----

☐ Beitragszahler: -----

☐ Beitragszahler: -----

IBAN -----

IBAN -----

Telefon für Kontaktaufnahme/Nachfragen:

----- **oder** ----- **oder** -----
Telefon privat Telefon mobil Mutter Telefon mobil Vater

Damit wir Ihre Wünsche berücksichtigen können, geben Sie uns bitte Ihre Prioritäten an:

	1. Wahl	2. Wahl	3. Wahl
Kinderhaus im Plieninger Familienland	☐	☐	☐
AWO Kinderhaus St. Nikolaus	☐	☐	☐
BRK Kinderkrippe Sonnenschein	☐	☐	☐
Kinderhaus Landsham	☐	☐	☐
Kindergarten St. Barbara	☐	☐	☐

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden im vereinseigenen EDV-System gespeichert und für Verwaltungszwecke verarbeitet und genutzt. Dabei beachten wir die Bestimmungen des Datenschutzes. Wenn erforderlich erfolgt eine Datenweitergabe an die Gemeinde Pliening oder das Landratsamt Ebersberg. Wir versichern, dass die Daten ohne Ihre Einwilligung zu keinem anderen Zweck verwendet werden. Nach Wegfall des angegebenen Zwecks werden Ihre personenbezogenen Daten gelöscht, soweit sie nicht, entsprechend rechtlicher Vorgaben, aufbewahrt werden müssen.

Ort, Datum

Unterschrift eines Personensorgeberechtigten