Voranmeldung für die Aufnahme in einer Kindertagesstätte in Eschwege

-für ein Kind unter 3 Jahren-

Kind	Personensorgeberechtigte	
	Mutter	Vater
Name:	Name:	Name:
Vorname:	Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geschlecht:	Familienstand:	Familienstand:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Konfession:	Konfession:	Konfession:
Straße/Hausnummer:	Straße/Hausnummer:	Straße/Hausnummer:
	Beruf:	Beruf:
	Telefon (privat):	Telefon (privat):
Hat das Kind eine körperliche oder geistige Beeinträchtigung?	☐ Nein	☐ Ja, welche?
Kind wird/ wurde bereits betreut in:		
Grund des Wechsels:		
Das Personensorgerecht liegt bei:	☐ Mutter	☐ Vater
Geschwister:	Geburtsdatum:	Betreut in:

Gewünschte Kindertagesstätte:

1. _____ (Erstwunsch)

2. _____ (Zweitwunsch)

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Änderungswünsche müssen bis zum 31.12. des Vorjahres der gewünschten Aufnahme Ihres Kindes in der „Erstwunsch-Einrichtung“ gemeldet werden.

Hiermit erkläre ich, dass für mein Kind keine Anmeldung in einer weiteren Kindertageseinrichtung in Eschwege vorgenommen wurde.

Die Anmeldung gilt für meinen „Erst- und Zweitwunsch“.

Durch diese Voranmeldung entsteht kein rechtlicher Anspruch auf einen Betreuungsplatz in dieser Kindertagesstätte.

Nachdem eine Kindertageseinrichtung einen Betreuungsplatz für Ihr Kind zugesagt hat, erfolgt eine verbindliche Anmeldung.

Ich stimme der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Platzvergabe und Bearbeitung zu.

Eschwege, den _____

 Unterschrift/en der Personenberechtigten

 Unterschrift der Leitung der Kindertagesstätte