



## Anmeldung eines Kindes für einen Betreuungsplatz

### In der Johanniter-Hopfennest

#### 1. Die Eltern / Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

_____ Name, Vorname	_____ Name, Vorname
_____ Straße	_____ Straße
_____ PLZ, Wohnort	_____ PLZ, Wohnort
_____ Ggf. Ortsteil	_____ Ggf. Ortsteil
_____ Telefon	_____ Telefon
_____ E-Mail	_____ E-Mail
_____ Geburtsort, Land	_____ Geburtsort, Land

#### 2. Das Kind

_____ Name	_____ Vorname
_____ Straße	_____ PLZ, Wohnort
_____ Ggf. Ortsteil	
_____ Geburtsdatum	Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich <input type="checkbox"/>
	_____ Geschlecht

**wird zur Aufnahme in der Kindertageseinrichtung angemeldet.**



## Anmeldung eines Kindes für einen Betreuungsplatz

### 3. Betreuungswünsche

Gewünschter frühester Aufnahmetag: \_\_\_\_\_

#### Gewünschte Betreuungszeit:

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Anwesenheit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	= Wochen-Stunden gesamt	Wochen-Stunden / 5
von							
bis							
= Summe Std.							

### 4. Sonstige (Angabe freiwillig)

<<<ERLÄUTERUNGEN BITTE LÖSCHEN! / Bitte die individuellen Aufnahmekriterien der Einrichtung angeben. Diese müssen mit dem Factsheet, Homepage, Konzeption, Anforderungen der Kommune oder Betriebe übereinstimmen>>>

- z.B. Arbeitgeber bei Betriebskita
- 
- 
- 
- 

### 5. Vormerkung des Kindes in anderen Kindertageseinrichtungen (Angabe freiwillig)

Das Kind ist bereits und / oder noch in folgenden Kindertageseinrichtungen vorgemerkt:

---

(Name und ggf. Anschrift der Einrichtungen)

Bevorzugt wird ein Betreuungsplatz in der folgenden Kindertageseinrichtung:

---



## Anmeldung eines Kindes für einen Betreuungsplatz

### Datenverarbeitung:

Der / Die Sorgeberechtigte(n) ist / willigt / willigen ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Ihre personenbezogenen Daten verarbeiten wir auf der Grundlage der Bestimmungen des Datenschutzgesetzes der Evangelischen Kirche Deutschland. (DSG-EKD)

### Datenübertragung:

Ich/Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt:

- Name
- Geburtsdatum des Kindes
- Anschrift
- Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes

### Datenspeicherung:

Die Löschung Ihrer personenbezogenen Daten erfolgt zum Ende des Bildungsjahres des angegebenen Aufnahmetages.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern / Personensorgeberechtigten(n) und dem Träger der Einrichtung.

Der / Die Sorgeberechtigte(n) wird / werden darauf hingewiesen, dass es zum gesetzlichen Schutzauftrag des Trägers der Kindertageseinrichtung bzw. des betreuenden Fachpersonals zählt, sich bereits zu Beginn des Besuchs der Einrichtung Kenntnis über den Entwicklungsstand des Kindes zu verschaffen und darauf hinzuwirken, dass das Kind die notwendige Früherkennungsuntersuchung wahrnimmt. Dies ist Voraussetzung für eine individuelle Förderung des Kindes. Aus diesem Grund sind Träger bzw. beauftragtes Fachpersonal verpflichtet, sich bei Aufnahme die Teilnahme des Kindes an der letzten fälligen altersentsprechenden Früherkennungsuntersuchung von den Eltern / Personensorgeberechtigten nachweisen zu lassen.

Der / Die Sorgeberechtigte(n) wird / werden darüber informiert, dass er / sie diese Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich oder in Textform und ohne Angaben von Gründen für die Zukunft widerrufen kann / können. Die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt.

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift des/ der Personensorgeberechtigten