

# Anmeldung für den Kindergarten „Peter Pan“ in Köhn

Name, Vorname der Eltern: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geb. Dat. des Kindes: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männl.  weibl.

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mein Kind besucht bereits folgende Kindertagesstätte:

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_  Vormittagsgruppe  Ganztagsgruppe  
 Nachmittagsgruppe

Ich/ wir melden mein/ unser Kind zur Aufnahme in den Kindergarten in Köhn an:

\_\_\_ Kindergarten Köhn

**Kernzeit:** montags bis freitags von 08.00 – 12.00 Uhr

***zusätzlich benötigen wir eine Betreuung***

morgens von 07.00 Uhr bis 08.00 Uhr (Frühbetreuungszeit)

mittags von 12.00 Uhr bis 13.00 Uhr (Spätbetreuungszeit 1)

mittags von 13.00 Uhr bis 14.00 Uhr (Spätbetreuungszeit 2)

***Betreuung für Kinder unter 3 Jahre***

**Kernzeit:** montags bis freitags von 08.00 – 12.00 Uhr

***zusätzlich benötigen wir eine Betreuung***

morgens von 07.00 Uhr bis 08.00 Uhr (Frühbetreuungszeit)

mittags von 12.00 Uhr bis 13.00 Uhr (Spätbetreuungszeit 1)

mittags von 13.00 Uhr bis 14.00 Uhr (Spätbetreuungszeit 2)

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_

Geschwisterkinder besuchen bereits folgende Einrichtung:  
 (Anzahl) \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Die Geschwister sollen nach Möglichkeit die gleiche Einrichtung besuchen  
 Die Geschwister sollen nach Möglichkeit **nicht** die gleiche Einrichtung besuchen

Mein/ unser Kind braucht aus folgenden Gründen einen:

- Vormittagsplatz     Nachmittagsplatz     Ganztagsplatz     Hortplatz

(Die folgenden Angaben müssen nachgewiesen werden!)

- beide Elternteile sind     vormittags /     nachmittags berufstätig:  
 (siehe Berufstätigkeitsnachweis)

Vater: Arbeitswochentage: \_\_\_\_\_ Arbeitszeit von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Mutter: Arbeitswochentage: \_\_\_\_\_ Arbeitszeit von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

- Ich bin alleinerziehend und  vormittags /     nachmittags berufstätig:  
 (siehe Berufstätigkeitsnachweis)

Alleinerz. Elternteil: Arbeitswochentage: \_\_\_\_\_ Arbeitszeit von: \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

- schwerwiegende familiäre Notlagen: (bitte angeben und geeignet nachweisen)

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ich/wir versichere/versichern die Richtigkeit meiner/unserer vorstehenden Angaben.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zum Zweck der Bedarfsplanungen und Platzvergabe meine/unsere personenbezogenen Daten und die meines/unseres Kindes zwischen den in der Anmeldung genannten Kindertagesstätten und dem Amt Probstei ausgetauscht werden können. Die Daten werden zum Zweck der Planung, Versorgung und Statistik erhoben. Sie werden in der landesweiten Kita-Datenbank (Kita-Portal Schleswig-Holstein) gespeichert und verarbeitet. Sofern mir/uns in einer meiner/unserer Wunschrichtungen zeitnah kein Betreuungsplatz für mein Kind angeboten werden kann, können meine Daten vom Amt Probstei verwendet werden, um zu prüfen, ob ggf. in anderen Einrichtungen ein passendes Angebot zur Verfügung steht.

Ich/wir wurde/n darüber informiert, dass der Austausch der Daten nur für die vorgenannten Zwecke erfolgen darf und dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachtet werden. Nach Beendigung des Besuches meines/unseres Kindes in der Einrichtung werden die Daten vernichtet.

**Die Datenschutzhinweise für Personensorgeberechtigte nach Art. 13 DS-GVO zum KiTa Portal Schleswig-Holstein habe ich erhalten     bitte ich mir zu zusenden .**

\_\_\_\_\_  
 - Ort, Datum -

\_\_\_\_\_  
 - Unterschrift -

Anmeldung zurück an:

(Eingangsstempel)

Amt Probstei  
 Frau Stoltenberg  
 Knüll 4  
 24217 Schönberg