

Anmeldung für Kindertageseinrichtungen in Laboe

Name, Vorname der Eltern: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Tel. tagsüber: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Geschlecht: männlich weiblich Geb. Dat. des Kindes: _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Gewünschte Betreuungszeit montags bis freitags jeweils:

von: _____ Uhr (frühestens 7:30 Uhr) bis _____ Uhr (spätestens 16:00 Uhr)

Bitte beachten Sie die Öffnungszeiten der jeweiligen Kindertagesstätten

Mein Kind besucht bereits folgende Kindertagesstätte / Tagespflegeperson:

Name der Einrichtung:

Vormittagsgruppe

Ganztagsgruppe

Nachmittagsgruppe

Ich / wir melde(n) meine(n) / unsere(n) Tochter / Sohn zur Aufnahme in folgende Laboer Kindertageseinrichtungen mit folgender Wunschrangfolge an:

(Dem von Ihnen bevorzugten Angebot geben Sie die Ziffer 1, Ihrem Zweitwunsch die Ziffer 2 usw. - Ziffern bitte im eintragen)

AWO-Kinderhaus Laboe

(unter 3 J. & über 3 J.; 07:30 – 16:00 Uhr)

Ev. Luth. Kindergarten „Kleiner Anker“

(unter 3 J. & über 3 J.; 7:30 – 16:00 Uhr; die Betreuungszeit bis 16:00 Uhr wird nur bei einer ausreichenden Anzahl von Anmeldungen angeboten)

DRK-Kindertagesstätte

(unter 3 J. & über 3 J.; 07:30 – 16:00 Uhr)

AWO Kindertagespflegeeinrichtung „Die Kiebitze“

(unter 3 J.; 07:30 – 16:00 Uhr)

Geschwisterkinder besuchen bereits folgende Einrichtung:
 (Anzahl) _____

 (bitte nennen, ggf. auch Vor- oder Nachmittagsgruppe)

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 Ganztagsplatz
(Die folgenden Angaben müssen nachgewiesen werden!)

beide Elternteile sind vormittags / nachmittags berufstätig
Bitte unbedingt Berufstätigkeitsnachweise für beide Elternteile vorlegen

ich bin alleinerziehend und vormittags / nachmittags berufstätig
Bitte unbedingt Berufstätigkeitsnachweise vorlegen

ich / wir nehmen eine Erwerbstätigkeit auf: *Bitte unbedingt Berufstätigkeitsnachweis beifügen*

ich / wir sind Arbeitssuchend: *Bitte unbedingt Bestätigung der Agentur für Arbeit beifügen*

ich / wir befinden uns in einer beruflichen Bildungsmaßnahme / Schulausbildung /
 Hochschulausbildung: *Bitte unbedingt Ausbildungsbescheinigung beifügen*

ich / wir beziehen Leistungen nach dem SGB II (Arbeitslosengeld II) *Bitte unbedingt
 Bescheid des Jobcenters beifügen*

besondere familiäre und/oder pädagogische Gründe: *(bitte angeben u. 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 Wunscheinrichtungen 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
 z. H. Fr. Köhler-Korittke
 Knüll 4
 24217 Schönberg oder an eine Kindertageseinrichtung Ihrer Wahl.