Christlicher Kita-Verein Rasselbande Adorf e. V. Burkhardtsdorfer Straße 1 09221 Neukirchen

Datum



Bitte für jedes Kind ein Formular ausfüllen.

Aufnahmeantrag für die Betreuung in der christlichen Kita Schatzsucher Adorf

Hiermit beantrage/n ich/wir einen	Krippenplatz (1 - 3 Jahre)	
	Kindergartenplatz in Ihr	er Einrichtung.	
Personensorgeberechtigte			
	Mutter	Vater	
Name, Vorname:			
Anschrift:			
Telefon privat:			
E-Mail:			
Familienstand:	verheiratet Sorger Lebenspartnerschaft alleinerziehend	echt: gemeinsa Mutter Vater	m 📄
Angaben über das Kind	<u> </u>		<u></u>
Name:			
Vorname:			
Geburtstag:			
Gewünschtes Aufnahmedatum:			
Gewünschter tägl. Betreuungsumfang:	6 Stunden (zwischen 7,5 Stunden (zwischen 9 Stunden (zwischen	7:30 und 12:00 Uhr) 8:30 und 14:30 Uhr) 7:30 und 15:00 Uhr) 6:30 und 16:30 Uhr) 6:30 und 16:30 Uhr)	
Besucht ein Geschwisterkind schon uns	ere Kita? ja		nein
Vorheriger Besuch einer Kita/Kindertag	espflege: ja		nein
Wenn ja, in welcher Einrichtung und seit wann:			
Weitere Hinweise und Anmerkungen der Personensorgeberechtigten:			
Hinweis: Diese Anmeldung stellt keine Zusicherung dar, dass der Betreuungsplatz zum gewünschten Zeitpunkt zur Verfügung gestellt werden kann.			

Die erhobenen personenbezogenen Daten werden nur zur Erfüllung der sich aus diesem Aufnahmeantrag ergebenenden Aufgaben verarbeitet sowie im Rahmen des erforderlichen Datenaustausches mit der Gemeinde Neukirchen an diese weitergegeben.
Es gelten die Datenschutzbestimmungen der Ev.-Luth. Landeskirche Sachsen.

Unterschrift der Personensorgeberechtigten