

Anmeldung zum Kita-Jahr 2023/2024 - Krippe -



Bitte reichen Sie nur eine Anmeldung pro Kind ein! Die Anmeldedaten werden unter den Kitas ausgetauscht.

| 1. Personalien des Kindes | <input type="radio"/> männlich | <input type="radio"/> weiblich | <input type="radio"/> divers |
|--|--------------------------------|--------------------------------|------------------------------|
| Familienname, Vorname | | | |
| Geburtstag, Geburtsort | | | |
| Geburtsname | | | |
| Staatsangehörigkeit, Religionszugehörigkeit | | | |
| Familiensprache, Muttersprache | | | |
| Wohnhaft bei: Familienname, Vorname | | | |
| Straße, Hausnummer | | | |
| PLZ, Ort | | | |
| Mein Kind wird bereits in folgender Kita/Krippe/Tagespflege betreut: | | | |

2. Betreuungsumfang

Bitte wählen Sie 3 Kitas aus, kreuzen Sie die gewünschte Kernzeit, sowie benötigte Randzeiten an. Im letzten Feld nehmen Sie bitte eine Priorisierung von 1./2./3. Wunsch vor.

| Kita | Kernöffnungszeit /täglich | Benötigte Randzeiten | Angabe 1-3 Wunsch |
|--|--|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Ev. luth. Melanchthon Kita | <input type="checkbox"/> 8:00-13:00 Uhr <input type="checkbox"/> 8:00-14:00 Uhr | <input type="checkbox"/> 7:30-8:00 Uhr | |
| <input type="checkbox"/> Ev. luth. Kita im Goldbachtal | <input type="checkbox"/> 8:00-13:00 Uhr | <input type="checkbox"/> 7:30-8:00 Uhr <input type="checkbox"/> 13:00-14:00 Uhr | |
| <input type="checkbox"/> Kath. Kita St. Marien | <input type="checkbox"/> 8:00-13:00 Uhr <input type="checkbox"/> 8:00-15:00 Uhr | <input type="checkbox"/> 7:30-8:00 Uhr | |
| <input type="checkbox"/> Kath. Kita St. Christophorus | <input type="checkbox"/> 7:45-11:45 Uhr <input type="checkbox"/> 7:45-12:45 Uhr | <input type="checkbox"/> 7:15-7:45 Uhr | |
| <input type="checkbox"/> Kath. Kita St. Martinus | <input type="checkbox"/> 7:45-13:00 Uhr <input type="checkbox"/> 7:45-14:00 Uhr | <input type="checkbox"/> 7:15-7:45 Uhr | |

3. Personalien des/der Sorgeberechtigten (*freiwillige Angaben)

| | 1. Sorgeberechtigte/r | 2. Sorgeberechtigte/r |
|-----------------------------|--|--|
| Familienname | | |
| Vorname | | |
| Geburtsname | | |
| Geburtsdatum* | | |
| Staatsangehörigkeit* | | |
| Muttersprache* | | |
| Familiensprache | | |
| Religionszugehörigkeit* | | |
| Abholberechtigt | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Aufenthaltsbestimmungsrecht | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Im Notfall benachrichtigen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Straße, Hausnummer | | |
| PLZ, Wohnort | | |
| Telefon (privat) | | |
| Mobil | | |
| E-Mail-Adresse | | |
| Familienstand | | |
| Berufsstatus* | <input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> erwerbsunfähig | <input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> erwerbsunfähig |
| Arbeitgeber* | | |

4. Geschwisterkinder

Name, Geburtsdatum und Name der Kita/Krippe/Tagespflege in der das/die Geschwisterkind/er aktuell betreut werden.

5. Sonstige, wichtige Informationen über Kind und Familie, insbesondere gesundheitliche Besonderheiten, Allergien, besonderer Betreuungsbedarf o.ä.

6. Weitere Bemerkungen

Ich/wir nehmen zur Kenntnis, dass diese Anmeldung mit keiner Aufnahmezusage verbunden ist. Dazu bedarf es eines gesondert abzuschließenden Betreuungsvertrages. Sollten die angegebenen Kita-Wünsche nicht berücksichtigt werden können, darf diese Anmeldung auch für die anderen Kitas in Hagen a.T.W. berücksichtigt werden. Des Weiteren ist uns bekannt, dass ein Krippenplatz/ Spielkreisplatz in einer Kita, keine Voraussetzung bzw. Zusage für einen Kindergartenplatz in derselben Einrichtung ist. Für den Wechsel von der Krippe/Spielkreis in den späteren Kindergarten ist eine neue Teilnahme am Anmeldeverfahren notwendig.

Datenschutz

Es gelten die Bestimmungen der DSGVO. Ich/wir sind damit einverstanden, dass die erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke des Anmeldeverfahrens für einen Betreuungsplatz unter folgenden Einrichtungen und Verwaltungsstellen ausgetauscht und gespeichert werden:

Ev. luth. Melancthon Kita, Ev. luth. Kita im Goldbachtal, Kath. Kita St. Christophorus, Kath. Kita St. Martinus, Kath. Kita St. Marien, Kath. Kita St. Franziskus, Kita-Koordination Hagen, Familienbüro der Gemeinde Hagen.

Kontakt Daten der für die Datenverarbeitung und Datenschutz verantwortlichen Stelle:

Gemeinde Hagen a.T.W.
Schulstr. 7
49170 Hagen a.T.W.
Email: info@hagen-atw.de
Tel. 0541/ 977 - 0

Ort, Datum **Unterschrift des/der Sorgeberechtigten**

Ort, Datum **Unterschrift des/der Sorgeberechtigten**

Eingangsdatum **Unterschrift der Leitung**