

Anmeldung zum Kita-Jahr 2023/2024 - Spielkreis -



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	Benötigte Randzeiten	Angabe 1-3 Wunsch
<input type="checkbox"/> Kath. Kita St. Franziskus	<input type="checkbox"/> Di./Do. 8:30-11:30 Uhr		
<input type="checkbox"/> Kath. Kita St. Christophorus	<input type="checkbox"/> Mo./Mi. 8:30-11:30 Uhr <input type="checkbox"/> Di./Do. 8:30-11:30 Uhr	<input type="checkbox"/> 7:45-8:30 Uhr	
<input type="checkbox"/> Kath. Kita St. Martinus	<input type="checkbox"/> Mo./Mi. 8:30-11:30 Uhr <input type="checkbox"/> Di./Do. 8:30-11:30 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**