

**Gewünschter Aufnahmezeitpunkt:** .....

## Angaben zum Kind

.....  
Vorname (n)

männlich     weiblich  
Geschlecht

.....  
Familiennamen

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Religionszugehörigkeit

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Vorrangig gesprochene Sprache

.....  
Staatsangehörigkeit    Ausl. Herkunft  ja  nein

.....  
Herkunftsland

## 1. Sorgeberechtigter

männlich     weiblich  
Geschlecht

.....  
Vorname

.....  
Familiennamen

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Ort

.....  
Staatsangehörigkeit    Ausl. Herkunft  ja  nein

.....  
Telefon privat                      Telefon geschäftlich

.....  
Handy

Liegt eine Berufstätigkeit vor?  ja  nein

## 2. Sorgeberechtigter

männlich     weiblich  
Geschlecht

.....  
Vorname

.....  
Familiennamen

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
Postleitzahl, Ort

.....  
Staatsangehörigkeit    Ausl. Herkunft  ja  nein

.....  
Telefon privat                      Telefon geschäftlich

.....  
Handy

Liegt eine Berufstätigkeit vor?  ja  nein

## Aufenthaltort des Kindes

Bei den Eltern (gemeinsamer Haushalt)  
 Bei Pflegeeltern

Bei der Mutter                       Beim Vater  
 Bei den Großeltern                       Bei sonstigen Verwandten

## Geschwister im Haushalt

..... Name, Vorname	---'---'--- Geburtsdatum
..... Name, Vorname	---'---'--- Geburtsdatum
..... Name, Vorname	---'---'--- Geburtsdatum

## Angaben zum gewünschten Betreuungsangebot

<input type="checkbox"/> 08:00 – 12:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Frühdienst (07:00-08:00 Uhr)
<input type="checkbox"/> 08:00 – 13:00 Uhr	<input type="checkbox"/> Frühdienst (07:30-08:00 Uhr)
<input type="checkbox"/> 08:00 – 14:00 Uhr + Essen	
<input type="checkbox"/> 08:00 – 15:00 Uhr + Essen	<input type="checkbox"/> Verpflegung
<input type="checkbox"/> 08:00 – 16:00 Uhr + Essen	<input type="checkbox"/> sonstige Vereinbarung: .....

**Mit dieser Anmeldung ist noch keine Aufnahmezusage verbunden! Genauere Informationen zum Aufnahmeverfahren erfahren Sie bei der Leitung.**

Für den Fall, dass mein/ unser oben genanntes Kind nicht in der Kindertagesstätte Posthausen aufgenommen werden kann, da mehr Kinder angemeldet sind als Plätze belegt werden können und andere angemeldete Kinder nach den Aufnahmekriterien des Flecken Ottersberg aufgenommen werden müssen, wünsche/n ich/wir, dass die Anmeldung meines / unseres Kindes wie folgt weiterbearbeitet wird: Zutreffendes bitte ankreuzen, es ist nur **1 Auswahl** möglich.

**Alternativer Betreuungswunsch:** Ich/ Wir möchte/n, dass mir von einer anderen Einrichtung ein Platz angeboten wird. Diesen kann ich mir/ können wir uns in folgenden Kindertagesstätten vorstellen:

.....  
**ODER**

**einrichtungsbezogene Warteliste:** Ich/ Wir möchte/n, dass die Anmeldung meines/ unseres Kindes auf der Warteliste der Kindertagesstätte Posthausen geführt wird, bis mir/ uns für mein/ unser Kind ein freier Platz angeboten werden kann. Mir/ Uns ist klar, dass ich/wir den Rechtsanspruch auf ein Betreuungsangebot für mein/unser Kind solange ruhen lasse/n, bis mir/uns ein freier Platz angeboten werden kann.

Ihre Daten werden unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert und zur Bearbeitung an die jeweils befugten Stellen weitergeleitet. Weiteres zum Thema Datenschutz entnehmen Sie bitte der Homepage: [www.flecken-ottersberg.de](http://www.flecken-ottersberg.de)

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus.

Mit Ihrer Unterschrift versichern Sie, alle Angaben wahrheitsgetreu geleistet zu haben.

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

**Achtung! Sofern beide Elternteile sorgeberechtigt sind, ist die Unterschrift beider Elternteile notwendig!**

Von der Kitaleitung auszufüllen. Wird aufgenommen ab \_\_. \_\_. \_\_\_\_, Gruppe \_\_\_\_\_

Unterschrift Leitung: \_\_\_\_\_

Kassenkonto: \_\_\_\_\_