



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

**In der Krippe und im AÜ-Bereich ist die Teilnahme an der Verpflegung verpflichtend, auch bei einer Betreuung bis 12 Uhr!**

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 Ottersberg-Bahnhof 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 Ottersberg-Bahnhof 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: \_\_\_\_\_