

Anmeldung in die Integrative Kindertagesstätte Hillesheim

Bitte ausfüllen und möglichst umgehend in der Integrativen Kita einreichen (persönlich oder per Fax: 06593 – 99 89 63 63)
 Mit der Anmeldung ist noch keine Aufnahmezusage verbunden.

	Name	Vorname	Geb.
Kind			
Elternteil 1			
Elternteil 2			

Anschrift			
Telefon			
Handy	E1:	E2:	
E-Mail	E1:	E2:	

Gewünschter Aufnahmeterrnin: _____

- | | | |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> 7 Stunden | <input type="checkbox"/> 9 Stunden + AG Bescheid | <input type="checkbox"/> sonderpäd. Platz |
| <input type="checkbox"/> Nestbereich | <input type="checkbox"/> Integrative Gruppe | <input type="checkbox"/> Regelgruppe |
- Kinder insgesamt: _____ Besucht ein Kind bereits unsere Kita? _____
- Sorgerecht: Beide Sorgereberechtigte ein Sorgereberechtiger (Kopie alleiniges Sorgerecht vorlegen)

Sonstiges

Durch Bestätigung der Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass zum Zwecke der Bedarfsplanungen die personenbezogenen Daten durch die Kindertageseinrichtung anonymisiert an das Stadtjugendamt Trier weitergegeben werden. Diese Daten werden dort zum Zwecke der Planung und Statistik erhoben. Nach Vertragsabschluss kann ebenfalls zum Zwecke der Planung und Statistik eine anonymisierte Weiterleitung an das statistische Landesamt erfolgen. Die Erhebung dieser Daten beruht auf den gesetzlichen Pflichtaufgaben aus den §§ 3 Abs. 2 S. 2, 62 und 80 SGB VIII. Eine Weiterleitung an unbefugte Dritte findet nicht statt.

 Ort, Datum

 Unterschrift