

Schuljahresstart:

(wird von Personal ausgefüllt)

Datum der Abgabe:

(wird von Personal ausgefüllt)

# Voranmeldung/Warteliste

Datenschutz-Erklärung:

Alle Daten, die ich in diesem Formular weitergebe, dürfen im Kontext der Warteliste/ des Anmeldevorgangs und evtl. späteren Vertrags, entsprechend den aktuell gültigen Datenrichtlinien der Einrichtung, gespeichert und verarbeitet werden. Bei Absage des Platzes wird das Formular innerhalb einer Woche geschreddert.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des/der Antragsstellers \_\_\_\_\_

Der Antrag ist von den Personenberechtigten zu stellen. Rechtsstellung bitte genau angeben (z.B. Vater, Mutter, Vormund, Betreuer etc.):

<b>Daten der/des Personenberechtigten:</b> alleinerziehend: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<b>Personenberechtigte(r)</b>	<b>Personenberechtigte(r)</b>
Name: _____	_____
Vorname: _____	_____
Geb. am: _____	_____
Rechtsstellung zum Kind _____	_____
Telefon: privat: _____	privat: _____
beruflich: _____	beruflich: _____
mobil: _____	mobil: _____
Email: _____	_____
<input type="checkbox"/> Elterninfobriefe bitte per Email an diese Mailadresse schicken!	<input type="checkbox"/> Elterninfobriefe bitte per Email an diese Mailadresse schicken!
Konfession/Religion: _____	_____
Straße, Hausnummer: _____	_____
PLZ, Ort: _____	_____
Staatsangehörigkeit: _____	_____
Geburtsland: _____	_____
Nichtdeutschsprachige Herkunft: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, woher? _____	_____
Arbeitsplatz/beruflos _____	_____
Beruf: _____	_____
Familienstand: _____	_____
<b>Daten des Kindes</b>	
Name: _____	Vorname: _____
Geburtstag: _____	Geschlecht: _____
Geburtsort: _____	Konfession/Religion: _____
Staatsangehörigkeit: _____	Adresse: _____
Welche Sprache(n) spricht das Kind? _____	
Das Kind besucht im Schuljahr _____ (voraussichtlich) die _____ Klasse der Schule _____.	
Aktuell besucht mein Kind den Kindergarten: _____	
<b>Bedarfsbegründung:</b> Ich brauche einen Hortplatz für mein Kind, weil _____	
Bedarf der Betreuung bis: <input type="checkbox"/> 15 Uhr <input type="checkbox"/> 16 Uhr <input type="checkbox"/> 17 Uhr (bitte ankreuzen)	
Folgende Geschwisterkinder besuchen den Kindergarten <b>Südstadtknirpse</b> , den Kindergarten <b>Arche</b> bzw. die <b>Krippe Maria Magdalena</b>	
Vorname des Kindes: _____	Geburtstag _____ Kiga/Kigr: _____
Vorname des Kindes: _____	Geburtstag _____ Kiga/Kigr: _____
Vorname des Kindes: _____	Geburtstag _____ Kiga/Kigr: _____
Vorname des Kindes: _____	Geburtstag _____ Kiga/Kigr: _____