



**Evangelisches
Kinder- und Jugendhilfezentrum**

der Stiftung Evangelisches Waisenhaus
und Klauckehaus Augsburg
Kinderhaus
Karwendelstr. 61
86163 Auasburg

Anmeldebogen für einen Kindergartenplatz

Das Kind

Name	Vorname
Straße	PLZ/ Wohnort
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Konfession	Staatsangehörigkeit(en)

Wird zur Aufnahme im Kinderhaus angemeldet.

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Was sollten wir über Ihr Kind wissen (z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe)?

.....

Die Eltern/ Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname,	Name, Vorname,
Familienstand	Familienstand
Straße/ Hausnummer	Straße/ Hausnummer
PLZ/ Wohnort	PLZ/ Wohnort
Telefon / Handy / Arbeit	Telefon / Handy / Arbeit
E-Mail	E-Mail

Geburtsdatum/ -ort/ -land

berufstätig ja nein VZ

Staatsangehörigkeit

Arbeitgeber (freiwillig)

Geburtsdatum/ -ort/ -land

berufstätig ja nein VZ

Staatsangehörigkeit

Arbeitgeber (freiwillig)

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/ seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung: ja nein

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass für eine Betreuung im Kindergarten eine Mindestbuchung von 20 Betreuungsstunden pro Woche notwendig ist.

Ich/ Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert werden und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ich/ Wir willige/n ein, dass die Kindertageseinrichtung zu Planungszwecken der Kommune des Wohnsitzes des Kindes folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in der Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern/ Personensorgeberechtigten(n) und dem Träger der Einrichtung.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten

VZ = bitte ankreuzen bei Vollzeitberufstätigkeit

Einverständniserklärung

Zur Vermittlung eines Platzes in Kindertageseinrichtungen ist es erforderlich, dass im Rahmen eines Platzvermittlungsverfahrens (sog. Abgleichverfahren) im Auftrag der Stadt Augsburg, Ihre Daten (Vorname, Name und Adresse der Eltern bzw. der Personensorgeberechtigten, Name und Geburtsdatum des vorgemerkten Kindes/Kinder) an folgende Stellen weitergegeben werden:

- Amt für Kinder, Jugend und Familie der Stadt Augsburg, Fachbereich Kindertagesbetreuung für freie Kita-Träger,
- Kindertagesbetreuung Stadt Augsburg,
- K.I.D.S. Familienstützpunkte,
- Träger von Kindertageseinrichtungen

Weiterhin werden zur Analyse der Daten im Rahmen der kommunalen Jugendhilfe- und Bedarfsplanung gemäß § 80 SGB VIII i. V. m. Art 5, 7 BayKiBiG Ihre o.g. Daten an die Stadt Augsburg, Amt für Kinder, Jugend und Familie, weitergegeben und verarbeitet.

Mit der Weitergabe und Verarbeitung o. g. Daten zu o. g. Zwecken bin ich/sind wir einverstanden.

Datum, Ort und Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

Widerrufsrecht bei Einwilligung

Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.