Anmeldung für die **Kindertagesstätte Fuchsstadt**

Diese Anmeldung dient lediglich zur Erfassung der Kinder, die einen Platz in unserer Kinder-tageseinrichtung wünschen. Daraus leitet sich **kein Anspruch auf einen Platz** ab und die Eltern machen keine Zusage zur verbindlichen Anmeldung in unserer Einrichtung. Die Aufnahme des Kindes gilt erst mit Abschluss des Bereuungsvertrages verbindlich für beide Seiten. Wenn notwendig, wird die Kindertageseinrichtung die Daten an andere Träger im Gemeindegebiet zum Zwecke des Daten-abgleichs mitteilen. **Wir bitten um Mitteilung, falls der Betreuungsplatz nicht mehr benötigt wird!**

**Angaben zum Kind:**

Vorname: Nachname: ­

Geburtsdatum: Geburtsort:

Land: Staatsangehörigkeit:

Konfession\*): Adresse:

**Gewünschtes Aufnahmedatum:**

Gewünschte Buchungszeit:

Hat ihr Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach § 53 SGB XII? o Ja der Eingliederungsbescheid liegt vor

o Der Eingliederungsbescheid wird beantragt

Art der Behinderung:

Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen (z.B chronisch Krankheiten, Allergien):

**Daten der Personensorgeberechtigten:** (Änderungen bitte umgehend mitteilen!)

Vorname: Vorname:

Nachname: Nachname:

Beruf\*): Beruf\*):

Arbeitsstelle\*): Arbeitsstelle\*):

Herkunftsland: Herkunftsland:

Staatsangehörigkeit: Staatsangehörigkeit:

Sorgerecht: o Ja o Nein Sorgerecht o ja o Nein

Telefon: Telefon:

E-Mail: E-Mail:

Name und Geburtstag von Geschwisterkindern:

|  |
| --- |
| „Informationen zum Datenschutz finden Sie auf der Homepage des Marktes Reichenberg |
| (www.markt-reichenberg.de) unter der Rubrik „Bürgerservice/Datenschutz (DSGVO).“ |

……………………………………………………………….

Ort/Datum Unterschrift der Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\*) diese Angaben sind freiwillig.

Eingegangen am:………………………