



## ANMELDEFORMULAR

TELEFON: 0331/6014913

E-MAIL: kita-neunmalklug@web.de

Bitte gewünschte Kita und Betreuungszeit ankreuzen!

**Antrag auf Anmeldung in der Kita:**

|                   |                          |
|-------------------|--------------------------|
| Kita Firlefanzen  | <input type="checkbox"/> |
| Kita Kids Company | <input type="checkbox"/> |
| Kita Neunmalklug  | <input type="checkbox"/> |

**Gewünschter Aufnahmeterrnin:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Name, Vorname der sorgeberechtigten Person 1:** \_\_\_\_\_

**Name, Vorname der sorgeberechtigten Person 2:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Betreuungsbedarf:**

|                     |                |                          |
|---------------------|----------------|--------------------------|
| Regelbedarf         | bis 6 Stunden  | <input type="checkbox"/> |
| Verlängerter Bedarf | bis 8 Stunden  | <input type="checkbox"/> |
| Verlängerter Bedarf | bis 10 Stunden | <input type="checkbox"/> |

**Datum des Antrags:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Mit Ablauf des gewünschten Aufnahmeterrnins erlischt die Gültigkeit des Antrages. Soll die Anmeldung aufrecht erhalten bleiben, bitten wir um Rücksprache!**

Dieses Formular beinhaltet nicht das Zustandekommen eines Betreuungsvertrages. Vor Aufnahme Ihres Kindes prüft das Jugendamt Potsdam Ihren Bedarf. Die dort festgelegte Höchstbetreuungszeit ist für unsere Kindertages-stätte bindend.

**Datenschutzhinweis:**

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass Ihre Daten, die Sie an uns übermitteln, gespeichert und ausschließlich im Rahmen des bezeichneten Zwecks den mit dessen Erfüllung betrauten Mitarbeitern und ggf. den mit diesem Vorgang direkt befassten Personen, wie zum Beispiel Behörden zugänglich gemacht werden. Eine Weitergaben Ihrer Daten an andere Unternehmen oder Werbetreibende ist ausgeschlossen.

**Bitte lesen Sie hierzu unsere Datenschutzerklärung.**

Wir bestätigen hiermit den Erhalt der Datenschutzerklärung der Erziehungs- und Bildungswege gGmbH und haben diese zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift