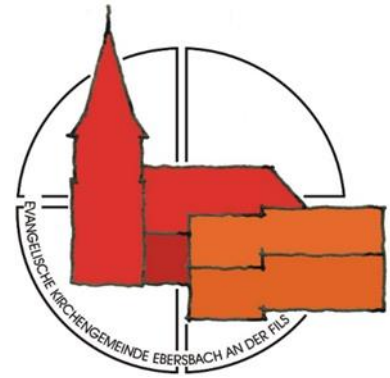


Ev. Kindergarten Ebersbach
Zeppelinstraße 40
73061 Ebersbach



Tel. 07163 / 5779 · kigaleitung@evkirche-ebersbachfils.de

Wunsch auf Aufnahme in der Kleinkindgruppe

(Name des Kindes)

ab _____

(gewünschter Aufnahmetermin)

- Kleinkindgruppe für Kinder von 2- 3 Jahren
- 7:30 - 13:30 h
- Dienstag 7:30 - 16:00 h
- Donnerstag 7:30 - 16:00 h
- Wechsel von der Kleinkindgruppe in die Kindergartengruppe ab 3 Jahren

Angaben zum Kind

Name	Geburtsdatum
Vorname	Förderbedarf
Religionszugehörigkeit	Staatsangehörigkeit

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Name der Mutter	Name des Vaters
Vorname	Vorname
Adresse	Adresse
Telefon	Telefon
Email	Email
Sorgerecht	Sorgerecht

Wir haben unser Kind noch in folgende Kindergärten angemeldet:

Name der Einrichtung	Priorität

Die Aufnahmebestätigung erfolgt schriftlich. Wir weisen darauf hin, dass aus diesem Wunsch auf Aufnahme kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz abgeleitet werden kann.

Einwilligung des / der Antragsteller(s)/in in die Datenübermittlung an die Stadt Ebersbach zum Zweck der Jugendhilfeplanung für das Kinderbetreuungswesen.

Nach § 64 Abs. 1 SGB VIII ist die Kindertageseinrichtung berechtigt, die Daten über vorgemerkte Kinder mit den entsprechenden Daten der Kindertageseinrichtungen im Stadtgebiet abzugleichen, soweit dies für die Entscheidung über die Platzvergabe erforderlich ist.

Ich willige ein, dass der Ev. Kindergarten Ebersbach der Stadt Ebersbach zum Abgleich mit anderen Einrichtungen folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum meines Kindes, Zu- oder Absage eines Betreuungsplatzes, gewünschte und vereinbarte Betreuungszeit im Fall der Aufnahme.

Dies gilt zugleich als Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer persönlichen Daten nach der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) vom 25.05.2018.

Einwilligung des Antragstellers/der Antragstellerin

Ja, ich willige ein.

Datum/Unterschrift beider Sorgeberechtigter

Hiermit melden wir unser Kind verbindlich an:

Datum/Unterschrift beider Sorgeberechtigter