

# Anmeldebogen

Kath. Familienzentrum St. Gerburgis  
Wittgeistkamp 6  
48301 Nottuln  
02502-2288970  
Träger: Kath. Kirchengemeinde St. Martin



## 1. Name und Anschrift des Kindes:

Vorname: \_\_\_\_\_ Straße/Nr.: \_\_\_\_\_  
Nachname: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_  
Geburtsort: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

## 2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  männlich  weiblich Familienstand der Eltern: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_ Familiensprache: \_\_\_\_\_  
Kind mit Fluchterfahrung  Ja  Nein

## 3. Angaben zum Betreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr)

Gewünschte Betreuungszeit:

- 25 Wst. 7.30–12.30 Uhr  35 Wst. vormittags und nachmittags  35 Wst. als Block  
Mo-Do 7.30-12.30 / 14.00-16.30 Mo-Fr 7.00-14.00  
Fr 7.30-12.30
- 35 Wst.  45 Wst. inkl. warmes Mittagessen  
Mo-Fr 7.30-14.00 und Mo-Do 7.00-16.30  
ein Nachmittag Mo-Do 14.00-16.30 Fr 7.00-14.00

Wenn Sie andere Betreuungszeiten benötigen, teilen Sie uns diese bitte hier mit:

---

#### 4. Angaben zur Familie/Sorgeberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: \_\_\_\_\_

Straße/Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Geschwisterkinder in unserer Einrichtung:  Ja  Nein

Wir wünschen einen Verbleib auf der Anmeldeliste über das von uns angegebene Aufnahmedatum:

Ja  Nein

Datum, Ort und Unterschrift  
der/des Erziehungsberechtigten:

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

---

\* Die von Ihnen im Anmeldebogen angegebenen Daten werden in unserem Verwaltungsprogramm „Kita-Plus“ eingegeben und gespeichert. Die Speicherung erfolgt bis zu dem von Ihnen angegebenen Aufnahmemonat.

Rechtsgrundlage für die Verarbeitung und Speicherung Ihrer personenbezogener Daten ist §6(1) c)KDG. Die Eingabe Ihrer Daten zählt als „vorvertragliche Maßnahme“.

Ihre personenbezogenen Daten werden nach Ablauf des von Ihnen angegebenen Aufnahmemonats gelöscht. Falls Sie einen Verbleib auf unserer Anmeldeliste über dieses Datum hinaus wünschen, kreuzen sie dies entsprechend an (siehe oben), da dieser Vorgang Ihre schriftliche Zustimmung erfordert.

\* Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich damit einverstanden, dass die Daten Ihres Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken und zur Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Kreisjugendamt Coesfeld zur Verfügung gestellt werden.

\* Weitere Informationen zu den geltenden Datenschutzbestimmungen entnehmen Sie bitte dem in unserer Einrichtung ausliegenden Informationsblatt.