

# Anmeldung für einen Krippenplatz in einer Kindertageseinrichtung in Schwaigern

Ich/wir melde(n) mein(e)/unser(e) Kind(er) für einen Krippenplatz in einer Kindertageseinrichtung in Schwaigern verbindlich an

## 1. Daten vom Kind

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
geb. am

männlich  
 weiblich

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
geb. am

männlich  
 weiblich

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer und Wohnort

## 2. Daten der Sorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname der/des Sorgeberechtigten

Tel.: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

alleinerziehend:  ja  nein

## 3. Daten zu weiteren Kinder in der Familie

In der Familie lebende Kinder, die zurzeit eine Kindertageseinrichtung besuchen:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
geb. am

Weitere Kinder unter 18 Jahren, die in der Familie leben:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
geb. am

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
geb. am

#### 4. gewünschte Einrichtung

bitte ankreuzen	Einrichtung	Betreuungsform
<b>Schwaigern</b>		
	städt. Kinderhaus am Gratbuckel	VÖ (6 Std. täglich)
	städt. Kindergarten „Am Obelisk“	VÖ (6 Std. täglich)
	Evang. Kindergarten Schloßstraße	VÖ (6 Std. täglich)
	Waldorfkindergarten	VÖ (6 Std. täglich)
	städt. Kindergarten „Rasselbande“	GT (10 Std. täglich)
<b>Massenbach</b>		
	Evang. Kindergarten „Spatzennest“	VÖ (6 Std. täglich)
	Evang. Kindergarten „Spatzennest“	EVÖ (7 Std. täglich)
<b>Stetten</b>		
	Evang. Kindergarten „Unter dem Regenbogen“	VÖ (6 Std. täglich)
	Evang. Kindergarten „Unter dem Regenbogen“	GT (10 Std. täglich)
<b>Niederhofen</b>		
	Evang. Kindergarten „Arche Noah“	VÖ (6 Std. täglich)
	Evang. Kindergarten „Arche Noah“	EVÖ (7 Std. täglich)

Hinweis: Für einen Ganztagesplatz muss der Bedarf nachgewiesen werden. In Stetten sind auch folgende Kombinationen möglich: 3 GT + 1 VÖ, 4 GT + 1 VÖ, 3 GT + 2 VÖ

Anzahl der Betreuungstage (die genauen Tage werden im Voraus definiert)

- 3 Tage Betreuung wöchentlich
- 4 Tage Betreuung wöchentlich
- 5 Tage Betreuung wöchentlich

Gewünschter Aufnahmeterrmin: \_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie:** Diese Anmeldung beinhaltet keine Platzzusage. Die Anmeldung muss mindestens sechs Monate vor gewünschtem Aufnahmeterrmin vorliegen.

Sollte in der genannten Einrichtung kein Platz vorhanden sein, dann

- möchte ich auf jeden Fall einen Platz in einer anderen Kindertageseinrichtung
- bin ich mir bewusst, dass mein Kind auf die Warteliste der o.g. Einrichtung kommt

Ich/wir sind damit einverstanden, dass die Anmeldung an die Kindertageseinrichtungen in Schwaigern (auch freie Träger) weitergegeben werden darf und die Daten in der zentralen Warteliste gespeichert werden. Sind Sie mit der Weitergabe der Anmeldung und der Datenspeicherung nicht einverstanden, ist dies schriftlich einzureichen.

Informationen zum Schutz personenbezogener Daten bei deren Verarbeitung durch die Stadtverwaltung Schwaigern nach Artikel 13 und Artikel 14 der Europäischen Datenschutz-Grundverordnung finden sich auf der Internetseite der Stadt unter dem Menüpunkt „Rathaus“ / „Service“ / „Datenschutzinformation“. Auf Wunsch übersenden wir diese Informationen auch in Papierform.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (beider) Sorgeberechtigten