

Eingangsstempel

Anmeldung für die LearningCampus Kindertagesstätten

Gewünschte Einrichtung:	
<input type="checkbox"/> Waldkindergarten Neukirchen-Balbini	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe Freihung
<input type="checkbox"/> Waldkindergarten Irchenrieth	<input type="checkbox"/> Waldkindergarten Poppenricht
<input type="checkbox"/> Waldkindergarten Ethenricht	<input type="checkbox"/> Kindertagesstätte Trabit
<input type="checkbox"/> Waldkindergarten Grafenwöhr	<input type="checkbox"/> Kinderkrippe Irchenrieth
<input type="checkbox"/> Kita Liebenstein; Mitarbeitende Liebensteiner Kartonagenwerk? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
<input type="checkbox"/> Kita Horsch; Mitarbeitende Firma Horsch? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt

Monat und Jahr:

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname:	
Straße, Hausnummer:	
PLZ/Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Geschlecht:	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>
Staatsangehörigkeit:	
Besuchte das Kind bereits eine Krippe/Kita?	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

2. Angaben eines Erziehungsberechtigten
--

Name, Vorname	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
Sorgeberechtigt:	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Telefon privat:	
Telefon mobil:	
E-Mail:	

Die folgenden Daten angeben falls abweichend vom Kind

Straße:	
PLZ/Wohnort:	

3. Angaben des weiteren Erziehungsberechtigten	
Name, Vorname:	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	
Sorgeberechtigt	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Telefon privat:	
Telefon mobil:	
E-Mail:	

Die folgenden Daten angeben falls abweichend vom Kind

Straße:	
PLZ/Wohnort:	

4. Geschwister	
Vorname(n)	geboren am

5. Anspruch des Kindes auf Eingliederungshilfe	
Besteht für das Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe gem. Art. 21 Abs. 5 BayKiBiG bzw./oder nach § 53 Abs. 1 SGB XII	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

6. Voraussichtliche Buchungszeiten (Änderungen noch möglich)

	von	bis	
Montag			Stunden
Dienstag			Stunden
Mittwoch			Stunden
Donnerstag			Stunden
Freitag			Stunden
Buchungsstunden wöchentlich			
Ergibt durchschnittliche tägliche Buchungszeit			

7. Wohnsitzänderung

- Der genannte Wohnsitz entspricht dem gewöhnlichen Aufenthalt des Kindes. Sollte sich der gewöhnliche Aufenthalt des Kindes ändern, so ist dies LearningCampus gGmbH unverzüglich anzuzeigen.

8. Zustimmung Datenspeicherung und Datenübermittlung

- Ihre Daten werden unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert. Des Weiteren stimmen Sie der Verarbeitung und Weitergabe der Daten zu, soweit dies für die Förderung und Organisation des Kindergartens notwendig ist.
- Sollten Sie den Kindergartenplatz für Ihr Kind nicht in Anspruch nehmen, werden Ihre persönlichen Daten ohne Ihr Zutun gelöscht. Zwischenzeitlich können Sie auf Anfrage jederzeit Ihre gespeicherten Daten einsehen.
- Hiermit erteile ich die Einwilligung zur Datenübermittlung der personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes (Name und Geburtsdatum) an das Jugendamt Weiden, Fachstelle für Kindertagesbetreuung (gemäß Art. 26a, BayKiBiG Mitteilungspflichten; Art. 28a BayKiBiG, Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Daten).

9. Warteliste und Weitere Bestimmungen

- Mit der Anmeldung entsteht kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz. Sollte ihr Kind nicht berücksichtigt werden können für den gewünschten Zeitpunkt, nehmen wir es auf die Warteliste auf. Falls Sie die Voranmeldung nicht mehr aufrechterhalten wollen, informieren Sie uns bitte zeitnah.

Ort, Datum

Unterschrift aller Sorgeberechtigten