

Voranmeldung Integrative Tagesstätte der Caritas-Kindertagesstätten St. Kunigund

Die Voranmeldung dient zur Erfassung der Kinder, die einen Platz in unserer Kindertagesstätte wünschen. Bei einer Voranmeldung hat man keinen Anspruch auf einen Betreuungsplatz und Eltern/Personenberechtigten machen keine verbindliche Zusage zu einer Anmeldung. Erst mit Abschluss eines Betreuungsvertrages ist die Aufnahme des Kindes für beide Seiten verbindlich.

**Caritas-Kindertagesstätten
St. Kunigund**

Integrative Tagesstätte

Jakob-Wassermann-Straße 6
90762 Fürth

Telefon 0911 / 18 09 70 17
tagesstaette.st-kunigund@
caritas-nuernberg.de

www.kitas-st-kunigund.de

Eine Einrichtung des
Caritasverband Nürnberg e.V.

www.caritas-nuernberg.de

Angaben zum Kind:

| | | |
|-----------------------|-----------------|---------------------|
| Vorname(n) | Nachname | Geschlecht |
| Geburtsdatum | Geburtsort/Land | Staatsangehörigkeit |
| Straße und Hausnummer | | |
| PLZ | Wohnort | |

| | | |
|---|--|---|
| Hat das Kind schon eine andere Einrichtung besucht? | | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Wenn ja, welche Einrichtung? (Bitte auch gegebenenfalls Kitas St. Kunigund angeben) | | |
| Was sollten wir noch über Ihr Kind wissen? (bspw. Allergien, chronische Krankheiten, Behinderungen usw.) | | |

Angaben zur gewünschten Aufnahme und Buchung:

| | |
|--|--|
| Gewünschter Aufnahmetermin | Gewünschte Buchungszeit (z.B. 7:30 - 16:30 Uhr) |
| Sind Geschwister bereits angemeldet? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Benötigt das Kind einen integrativen Platz? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |



Angaben zu den Eltern / Personenberechtigten:

| | | |
|--------------------------|---|---|
| | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Personenberechtigten | <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Personenberechtigten |
| Vorname | | |
| Nachname | | |
| Titel | | |
| Straße und Nr. | | |
| PLZ / Wohnort | | |
| Telefon | | |
| Mobilfunk- nummer | | |
| E-Mail | | |
| Staats- angehörigkeit | | |
| Geburtsland | | |

.....
Datum, Ort

.....
Unterschrift Elternteil / Personenberechtigten

Auszufüllen von der Kindertagesstätte!

Eingegangen am:

Um unsere Aufgaben erfüllen zu können, benötigen wir Informationen zur Person. Hierbei achten wir darauf, nur die zur Aufgabenerfüllung notwendigen Daten zu verarbeiten. Alle Angaben der Eltern und des Kindes werden nach den datenschutzrechtlichen Vorgaben in ihrer jeweils gültigen Fassung behandelt.

Es ist uns wichtig, dass Sie wissen was mit Ihren Daten geschieht.
Bitte informieren Sie sich bei Interesse unter: www.caritas-nuernberg.de/datenschutz

