










Anmeldebogen für die Kindertagesstätte „Gemeinschaftshaus i-Punkt“

| Angaben zur gewünschten Betreuungsform: | | |
|---|---|---|
| Anmeldung für: | <input type="checkbox"/> Kita Gewünschter Aufnahmetermin: _____ | <input type="checkbox"/> Hort Gewünschter Aufnahmetermin: _____ |

| Angaben zum Kind: | | | |
|-------------------|--|--------------------------------|--|
| Familiename: | | Vorname: | |
| Adresse: | | | |
| Geburtsdatum: | | geboren in: | |
| Konfession: | | Staats- angehörigkeit: | |
| Muttersprache(n): | | In Deutschland lebend seit: | |

| Angaben der sorgeberechtigten Person(en): | | | |
|---|--|---|---|
| Familienname: | | Geburtsname: | |
| Vorname: | | Sorgerechts-Inhaber: | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Adresse: | | | |
| Familienstand: | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet | | |
| Geburtsdatum: | | Staats-angehörigkeit: | |
| Muttersprache(n): | | In Deutschland lebend seit: | |
| Konfession: | |  privat: | |
| Beruf: | |  Handy: | |
| Arbeitszeit von – bis : | |  dienstlich: | |
| Arbeitsstätte: | | | |
| E-Mail: | | | |

| Angaben der sorgeberechtigten Person(en): | | | |
|---|--|---|---|
| Familienname: | | Geburtsname: | |
| Vorname: | | Sorgerechts-Inhaber: | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Adresse: | | | |
| Familienstand: | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet | | |
| Geburtsdatum: | | Staats-angehörigkeit: | |
| Muttersprache(n): | | In Deutschland lebend seit: | |
| Konfession: | |  privat: | |
| Beruf: | |  Handy: | |
| Arbeitszeit von – bis : | |  dienstlich: | |
| Arbeitsstätte: | | | |
| E-Mail: | | | |

| Ggf. Partner in häuslicher Gemeinschaft | | | |
|--|--|---|---|
| Familienname: | | Geburtsname: | |
| Vorname: | | Sorgerechts-Inhaber: | Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> |
| Familienstand: | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> eingetr. Lebenspartnerschaft <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet | | |
| Geburtsdatum: | | Staatsangehörigkeit: | |
| Konfession: | |  privat: | |
| Beruf: | |  Handy: | |
| Arbeitszeit von – bis : | |  dienstlich: | |
| Arbeitsstätte: | | | |
| E-Mail: | | | |

| Geschwister: | | |
|---------------------|---------------|------------------------------------|
| Name: | Geburtsdatum: | Zur Zeit in folgender Einrichtung: |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Wir weisen darauf hin, dass die zur Anmeldung erforderlichen personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert werden.

Ich bestätige, alle Angaben wahrheitsgemäß und vollständig gemacht zu haben. Über Veränderungen der Angaben setze ich die Einrichtungsleitung unverzüglich in Kenntnis.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten

Einverständniserklärung zum Abgleich von Mehrfachanmeldungen

Grundsätzlich weisen wir alle Eltern, die sich für einen Betreuungsplatz in der Kindertagesstätte Gemeinschaftshaus i-Punkt interessieren, darauf hin, ihr Kind auch in den anderen Einrichtungen im Stadtteil anzumelden. Auf diese Weise wollen wir sicherstellen, dass trotz der begrenzten Aufnahmekapazität in den einzelnen Kitas jedes Kind bei der Platzvergabe berücksichtigt wird und nach Möglichkeit in der von den Eltern favorisierten Kita aufgenommen werden kann.

Aus unserer Sicht ist es sinnvoll, im Aufnahmeverfahren, Mehrfachanmeldungen mit den städtischen Einrichtungen und den Einrichtungen freier Träger in Ingelheim abzugleichen und Priorisierungen der Eltern zu berücksichtigen.

Wir sind sehr bemüht darum, Ihrem Wunsch- und Wahlrecht nachzukommen und Wartelisten, die durch Mehrfachanmeldungen entstehen, zu reduzieren. Deshalb bitten wir Sie an dieser Stelle um Ihr Einverständnis für diese Vorgehensweise.

Ich/Wir erklären uns damit einverstanden, dass ein Teil der persönlichen Anmeldedaten meines/unseres Kindes (Name, Geburtsdatum, gewünschtes Aufnahmedatum) im Rahmen des Aufnahmeverfahrens zum Abgleich von Mehrfachanmeldungen an die städtischen Einrichtungen und die Einrichtungen freier Träger in Ingelheim weitergegeben werden.

Ich/Wir können diese Einverständniserklärung jederzeit widerrufen. Der Widerruf dieser Einverständniserklärung berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung der personenbezogenen Daten.

Sobald ein Abgleich erfolgt ist werden die Daten gelöscht.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte

bei Rückfragen:
Gemeinschaftshaus i-Punkt
- Frau Ruth Putschar -
Hinter der Ohrenbrücke 37
55218 Ingelheim
Tel: 06132 / 39 31
e-mail: ruth.putschar@diakonie-rheinhausen.de