

Wo lebt das Kind überwiegend? *

.....

* freiwillige Angaben

Welche Sprache wird zu Hause vorwiegend gesprochen?

.....

Geschwister

Name	Geburtsdatum	besucht folg. Schule/Kindergarten

Bemerkung zu gesundheitlichen Problemen Ihres Kindes:

Was führt Sie zu unserer Einrichtung? Inwieweit kennen Sie bereits unsere Waldorfpädagogik?

Was erwarten Sie für Ihr Kind?

War Ihr Kind schon in einer Spielgruppe oder einem anderen Kindergarten?

Haben Sie Ihr Kind in einem anderen Kindergarten angemeldet?

Nein Ja, in welchem?

Welchen bevorzugen Sie?

Wie haben Sie von uns erfahren? (Bazar, Tag der offenen Tür, Internet etc.)

Liebe Eltern,

wir bitten Sie herzlich darum, die Fragen möglichst vollständig zu beantworten. Sie erleichtern es uns dadurch wesentlich, den richtigen Platz für Ihr Kind zu finden. Ihre Daten und Angaben dienen ausschließlich internen Zwecken und werden selbstverständlich vertraulich behandelt.

Vielen Dank für Ihre Mithilfe!

Dieser Aufnahmeantrag ist für alle Beteiligten unverbindlich. Erst nach einem pädagogischen Aufnahmegespräch wird entschieden, ob Ihr Kind in unser Waldorfhause für Kinder aufgenommen werden kann. Eine Verpflichtung hierzu entsteht erst nach dem Zustandekommen eines Betreuungsvertrages mit dem Träger.

Datenschutz Einverständniserklärung:

Zur Vermittlung eines Platzes in Kindertageseinrichtungen ist es erforderlich, dass im Rahmen eines Platzvermittlungsverfahrens (sog. Abgleichverfahren) im Auftrag der Stadt Augsburg, Ihre Daten (Vorname, Name und Adresse der Eltern bzw. der Personenberechtigten, Name und Geburtsdatum des/der vorgemerkten Kinder/Kinder an folgende Stellen weitergegeben werden:

- Amt für Kinder, Jugend und Familie der Stadt Augsburg, Fachbereich Kinderbetreuung für freie Kita-Träger,
- Amt für Kinderbetreuung der Stadt Augsburg
- K.I.D.S. Familienstützpunkte
- Träger von Kindertageseinrichtungen

Weiterhin werden zur Analyse der Daten im Rahmen der kommunalen Jugendhilfe- und Bedarfsplanung gemäß § 80 SGB VIII i.V. m. Art 5, 7 BayKiBiG Ihre o.g. Daten an die Stadt Augsburg, Amt für Kinder, Jugend und Familie, weitergegeben und verarbeitet.

Mit der Weitergabe und Verarbeitung o.g. Daten zu o.g. Zwecken bin ich/sind wir einverstanden.

Datum Unterschrift der Eltern/ Personenberechtigten

Widerrufsrecht bei Einwilligung

Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.

Unverbindliche Aufnahmevermerkung

Vor- und Nachname des Kindes männlich weiblich

geboren am in

Staatsangehörigkeit Bekenntnis.....

Familiäre Angaben	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geboren am, in *		
Herkunftsland		
Beruf *		
Arbeitgeber *		
Im Notfall telefonisch verständigen		
Sorgeberechtigt		

* freiwillige Angaben

Straße PLZ, Ort

Telefon..... Fax

Mobil email.....

Evtl. zu erwartende Adressänderungen

Für die Krippe, ab	} Als Integrationskind O ja, O nein
Für die Kindergartengruppe, ab.....	
Für den Schulkindergarten	
Für die Eltern-Kind-Gruppe, ab	
Für die Spielgruppe, ab	

Ausgegeben am /durch	Eingegangen	Eingeladen	Infoabend