

# Kindertagesstätte „Schmusebacke“



---

## Anmeldung für einen Kitaplatz

Liebe Eltern,

bitte füllen Sie den Anmeldebogen vollständig aus. Ihre Daten werden unter Beachtung des Datenschutzes maschinell gespeichert.

### Angaben zum Kind:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: o weiblich o männlich

Wunschtermin für die Aufnahme:

Benötigte Betreuungszeit: o bis 30 Stunden  
o bis 40 Stunden  
o bis 50 Stunden  
o über 50 Stunden

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

#### Mutti:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

#### Papa:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Arbeitsstelle: \_\_\_\_\_

Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/ Wohnort: \_\_\_\_\_

E- Mail: \_\_\_\_\_

- Hiermit willige ich ein, dass die oben genannten Daten von der Kita Schmusebacke an die Stadtverwaltung Fürstenwalde über das sog. Kita- Eltern-Portal übermittelt werden dürfen. Diese Daten werden ausschließlich zur Erfassung des Kitaplatz- Bedarfs erhoben und nicht an Dritte weitergegeben.
- Ich stimme der Weitergabe der Daten nicht zu.

Wir bitten Sie, sich vierteljährlich bei uns zu melden, ob Sie noch Interesse an einem Kitaplatz in unserer Einrichtung haben.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_