



Anmeldeformular

- DRK – Familienzentrum „Pustebblume“
 DRK – Kita im kleinen Felde

zur Aufnahme unseres / mein Kindes im DRK-Familienzentrum „Pustebblume“

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsland: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon/Mobil/E-Mail: _____

Das Kind wird zweisprachig erzogen, Sprachen: _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

- Kinderkrippe
 Kindergarten
 Halbtagsplatz (Krippe 7.00 Uhr – 13.00 Uhr; Kindergarten 7.00 Uhr – 14.00 Uhr)
 Ganztagsplatz (7.00 Uhr – 16.30 Uhr)

Vor- und Nachname, Anschrift **Mutter:** _____
(wenn abweichend zu o.g.) _____

Geburtstag, Geburtsland, Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Beruf: _____

Vor- und Nachname, Anschrift **Vater:** _____
(wenn abweichend zu o.g.) _____

Geburtstag, Geburtsland, Staatsangehörigkeit: _____

Muttersprache: _____

Beruf: _____

* alle Angaben sind verpflichtend

Datenschutzerklärung:

Die Sorgeberechtigten erklären sich damit einverstanden, dass das DRK – Familienzentrum „Pustebblume“, ihre bei der Anmeldung eingetragenen Daten, zur Umsetzung des zukünftigen Betreuungsverhältnisses, speichern und nutzen darf. Mit der Nutzung ihrer Telefon- / Handnummer zur Kontaktaufnahme sind sie einverstanden. Nach der Datenschutzgrundverordnung und dem Bundesdatenschutzgesetz haben die Sorgeberechtigten das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung, Einschränkung der Verarbeitung und Übertragbarkeit ihrer Daten (Art. 15 ff DSGVO). Weitere Datenschutzinformationen finden Sie im Anhang.

Witzenhausen, den _____

Unterschrift beider Sorgeberechtigten: _____