

Antrag auf Aufnahme eines Kindes in die kommunale Kindertagesstätte „Am Sonnenhügel“ der Stadt Pößneck

Name des Kindes

Familienname: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Vorname: _____ Krankenkasse: _____
Geburtsdatum: _____ Telefon: _____
Adresse: _____ Impfdaten: (Tetanus, _____
Masern und andere): _____
Kinderarzt/-ärztin: _____

Name des Vaters

Familienname: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Beruf: _____
Arbeitsplatz: _____

Name der Mutter

Familienname: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Beruf: _____
Arbeitsplatz: _____

Geschwister

| Name | Geburtsdatum |
|-------|--------------|
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |
| _____ | _____ |

Personensorgeberechtigter: _____

Voraussichtliches Aufnahme datum: _____

Datum der Anmeldung: _____

Unterschrift

Einverständnis Datenschutzerklärung: Ich bin mit der Erhebung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Prüfung der beantragten Maßnahme einverstanden.

Datenschutzhinweis: Die Daten werden ausschließlich zu dem Zweck der Prüfung des Aufnahmeantrages und der Betreuung in der oben genannten Kindertagesstätte verwendet.

Von der Kita auszufüllen!

Besondere Bemerkungen:

Aufnahme am: _____ Gruppe: _____