Eingangsstempel

Gemeinde Irchenrieth
Mitgliedsgemeinde der
Verwaltungsgemeinschaft Schirmitz
Landkreis Neustadt a. d. Waldnaab
Gemeinde Irchenrieth • Landrat-Chr.-Kreuzer-Straße 6 • 92699 Irchenrieth

Anmeldung für die Kindertageseinrichtung

Gewünschte Einrichtung:

☐ Kita St. Otto	☐ Waldkindergarten	☐ Kinderkrippe Grisu

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt (Monat und Jahr): _____

1. Angaben zum Kind

Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ/Wohnort	
Geburtsdatum	
Geschlecht	☐weiblich ☐männlich
Staatsangehörigkeit	
Besuchte das Kind bereits eine Krippe/Kita?	☐Ja ☐Nein

2. Angaben eines Erziehungsberechtigten

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Sorgeberechtigt	☐Ja ☐Nein
Telefon	Privat_____ Mobil_____
E-Mail	

Die folgenden Daten angeben falls abweichend vom Kind

Straße, Hausnummer	
PLZ/Wohnort	

3. Angaben des weiteren Erziehungsberechtigten

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Sorgeberechtigt	☐Ja ☐Nein
Telefon	Privat_____ Mobil_____
E-Mail	

Die folgenden Daten angeben falls abweichend vom Kind

Straße, Hausnummer	
PLZ/Wohnort	

4. Geschwister

Vorname(n)	geboren am

5. Anspruch des Kindes auf Eingliederungshilfe

Besteht für das Kind Anspruch auf Eingliederungshilfe gem. Art. 21 Abs. 5 BayKiBiG	☐Ja ☐Nein

6. Voraussichtliche Buchungszeiten

Wochentag	Von	Bis	Gesamtstunden
Montag			**Stunden**
Dienstag			**Stunden**
Mittwoch			**Stunden**
Donnerstag			**Stunden**
Freitag			**Stunden**

7. Wohnsitzänderung

Der genannte Wohnsitz entspricht dem gewöhnlichen Aufenthalt des Kindes. Sollte sich der gewöhnliche Aufenthalt des Kindes ändern, so ist dies der Gemeinde Irchenrieth unverzüglich anzuzeigen.

8. Zustimmung Datenspeicherung und Datenübermittlung

Ihre Daten werden unter Berücksichtigung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert. Des Weiteren stimmen Sie der Verarbeitung und Weitergabe der Daten zu, soweit dies für die Förderung und Organisation der Kindertageseinrichtung notwendig ist.

Sollten Sie den Betreuungsplatz für Ihr Kind nicht in Anspruch nehmen, werden Ihre persönlichen Daten ohne Ihr Zutun gelöscht. Zwischenzeitlich können Sie auf Anfrage jederzeit Ihre gespeicherten Daten einsehen.

Hiermit erteile ich die Einwilligung zur Datenübermittlung der personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes (Name, Geburtsdatum) an das Kreisjugendamt Neustadt a. d. Waldnaab, Fachstelle für Kindertagesbetreuung (gemäß Art 23 BayKiBiG Mitteilungspflichten; Art. 26 BayKiBiG, Erhebung und Verarbeitung und Nutzung von Daten).

9. Warteliste und weitere Bestimmungen

Mit der Anmeldung entsteht kein Anspruch auf einen Betreuungsplatz. Sollte Ihr Kind für den gewünschten Zeitpunkt nicht berücksichtigt werden können, nehmen wir es auf die Warteliste auf. Falls Sie die Voranmeldung nicht mehr aufrechterhalten wollen, informieren Sie uns bitte zeitnah.

Ort, Datum **Unterschrift aller Sorgeberechtigten**

Bitte senden Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Kinderanmeldebogen per Post/Einwurf oder E-Mail zurück an:

Anschrift: Gemeinde Irchenrieth, Landrat-Chr.-Kreuzer-Straße 6, 92699 Irchenrieth
E-Mail: kita@irchenrieth.de