

Anmeldung zur Kinderbetreuung

in Mössinger Kindertageseinrichtungen in städtischer, kirchlicher und freier Trägerschaft und
in der Kindertagespflege

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

1. Angaben zum Kind

Name	Vorname
Geburtstag	Geburtsort
Straße	PLZ, Ort
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit	Religion
Sprache (Zu Hause)	
Hausarzt des Kindes (für Notfälle)	

2. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

1. Erziehungsberechtigte/r Mutter Vater

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Telefon	Handy
E-Mail	
Berufstätig	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/>
Arbeitssuchend	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (Bitte Nachweis beifügen, z.B. der Hochschule, des Jobcenters, etc.)
Alleinerziehend	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

2. Erziehungsberechtigte/r Mutter Vater

Name	Vorname
Straße	PLZ, Ort
Telefon	Handy
E-Mail	
Berufstätig	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit <input type="checkbox"/>
Arbeitssuchend	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> (Bitte Nachweis beifügen, z.B. der Hochschule, des Jobcenters, etc.)

3. Gewünschter Aufnahmetermin, Einrichtung/Kindertagespflege und Betreuungsform

Ab wann brauchen Sie den Platz? (Monat/Jahr)

Kindergarten Wunsch 1

Kindergarten Wunsch 2

Gewünschte Betreuungszeit - Bitte das Angebot der Kindertageseinrichtungen beachten.

- bis zu 35 Std./Woche
 bis zu 40 Std./Woche (Ganztag)
 bis zu 50 Std./Woche (Ganztag)

Bei Aufnahmewunsch des Kindes vor dem dritten Geburtstag:

Bitte Arbeitszeit-Nachweise aller Sorgeberechtigten beifügen!

Benötigen Sie eine **Ganztagsbetreuung**?

Ja Nein

Bitte Arbeitszeit-Nachweise aller Sorgeberechtigten beifügen!

Alternativ zu einer Kindertageseinrichtung:

Wir haben Interesse an einer Betreuung über die **Kindertagespflege**.

Ja Nein

Ihre Anmeldung wird bei Interesse an den Tageselternverein weitergeleitet. Der Tageselternverein wird mit Ihnen Kontakt aufnehmen.

4. Geschwisterkinder

Name

Geburtstag

Kita/Schule

5. Bemerkungen/ Sonstige freiwillige Angaben

Datenschutzerklärung:

Für die Bearbeitung Ihrer Anmeldung und Vermittlung eines Betreuungsplatzes in einer Kindertageseinrichtung oder in der Kindertagespflege ist die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der oben genannten Daten und deren Weiterleitung an Kindertageseinrichtungen und deren Träger sowie an den TAGESELTERNVEREIN familiäre Kinderbetreuung im Landkreis Tübingen e.V., der im Auftrag des Landkreises Tübingen die Kindertagespflege organisiert, erforderlich. Die Angaben in der Anmeldung sind freiwillig. Die Verweigerung der Angaben hat zur Folge, dass Ihre Anmeldung nicht ordnungsgemäß bearbeitet werden kann. Die Erhebung, Speicherung und Weiterleitung erfolgt auf der Grundlage Ihrer Einwilligungserklärung. Sie können die Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich gegenüber der Stadt Mössingen – Zentrale Anmelde- und Vergabestelle (ZAV) für die Zukunft widerrufen. Des Weiteren steht Ihnen ein Anspruch auf Auskunft über Ihre Daten, Korrektur unzutreffender Daten bzw. Löschung oder Sperrung nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Landesdatenschutzgesetzes Baden-Württemberg zu.

Einwilligungserklärung:

Mit dem Absenden des Formulars erklären Sie sich damit einverstanden, dass die gemachten Angaben von der Zentralen Anmelde- und Vergabestelle der Stadt Mössingen gespeichert und eingesehen werden und an die von Ihnen ausgewählten Kindertageseinrichtungen und deren Träger und gegebenenfalls dem TAGESELTERNVEREIN familiäre Kinderbetreuung im Landkreis Tübingen e.V. zur Bearbeitung der Anmeldung und Prüfung des Betreuungsplatzwunsches übermittelt werden.

Datum, Unterschrift **aller** Sorgeberechtigten

Nach Abgabe der Anmeldung erhalten Sie von uns eine schriftliche Eingangsbestätigung.

Eingang bei der ZAV (Von der ZAV auszufüllen): _____

Zentrale Anmelde- und Vergabestelle (ZAV)

Freiherr-Vom-Stein-Str. 20 · 72116 Mössingen · Tel. 07473/ 370 – 159
Zimmer 2.04 · ZAV@Moessingen.de