

## Verbindliche Anmeldung für einen Platz in der

**Krippe:** \_\_\_\_\_

**Kita:** \_\_\_\_\_

für das Kindergartenjahr: **2021 / 2022**

Aufnahme frühestens möglich ab 16.08.21

**Ihre personenbezogenen Daten werden zum Zwecke der Anmeldung, Verwaltung und Abrechnung von Kindertagesstättenplätzen sowie zum Erstellen von Auswertungen und Statistiken verarbeitet.**

Rechtsgrundlage dieser Verarbeitung sind § 14 Gesetz über Tageseinrichtungen (Nds. KiTaG) sowie Art. 6 Abs. 1 Abs. 1 lit a), c), e) DSGVO und SGB VIII §§ 62 ff..

Bitte beachten Sie unsere vollständige Information gem. Art. 13 DSGVO, die Sie ausführlich über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten sowie über Ihre Rechte informiert. Die Kontaktdaten der Datenschutzbeauftragten finden Sie ebenfalls dort.

Für einige der im Folgenden erhobenen Daten benötigen wir Ihre Einwilligung, um Ihren Antrag ordnungsgemäß bearbeiten zu können. Ihre Einwilligung ist freiwillig gemäß Art. 7 Abs. 4 DSGVO. Sie können Ihre Einwilligung gemäß Art. 21 DSGVO jederzeit unter [familien-servicebuero@stadt.uelzen.de](mailto:familien-servicebuero@stadt.uelzen.de) widerrufen.

Die Datenschutzerläuterungen habe ich gelesen und erkläre mich mit der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten zwecks Vermittlung eines Betreuungsplatzes für mein Kind einverstanden.

<b>Kind</b>	Geschlecht:	
Name, Vorname: _____	<input type="checkbox"/> weiblich	Geb.-Datum: _____
	<input type="checkbox"/> männlich	
<b>Sorgeberechtigte/r 1</b>	<b>Anrede:</b>	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name, Vorname: _____	Telefon: _____	
	Email: _____	
Straße/Haus-Nr.: _____	PLZ/Ort: _____	
<b>Sorgeberechtigte/r 2</b>	<b>Anrede:</b>	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name, Vorname: _____	Telefon: _____	
	Email: _____	
Straße/Haus-Nr.: _____	PLZ/Ort: _____	

- |  |     |     |   |     |     |
|--|-----|-----|---|-----|-----|
| <input type="checkbox"/> Kita ganztags:    | von | bis | <input type="checkbox"/> Sonderöffnung: | von | bis |
| <input type="checkbox"/> Kita vormittags:  | von | bis | <input type="checkbox"/> Sonderöffnung: | von | bis |
| <input type="checkbox"/> Kita nachmittags: | von | bis | <input type="checkbox"/> Sonderöffnung: | von | bis |
| <input type="checkbox"/> Krippe ganztags:  | von | bis | <input type="checkbox"/> Sonderöffnung: | von | bis |

**Bitte die Fahrtzeit zur Arbeitsstelle bei der gewünschten Betreuungszeit mitberücksichtigen!  
Eine 10 stündige Betreuung darf nicht überschritten werden.**

Für den Weg zur Krippe steht ein Auto zur Verfügung:  Ja  Nein

Das angemeldete Kind besucht bisher folgende  Krippe  Kita \_\_\_\_\_

Ein Geschwisterkind wird in folgender Kita betreut: \_\_\_\_\_

Die Platzvergabe erfolgt unter Berücksichtigung von sozialen Kriterien. Zutreffendes bitte ankreuzen!

**Sorgeberechtigte/r 1:**

- alleinerziehend
- berufstätig
- in Ausbildung
- arbeitssuchend gemeldet
- im Sprachkurs (oder angemeldet)
- in Elternzeit bis \_\_\_\_\_
- nicht berufstätig

**Sorgeberechtigte/r 2:**

- alleinerziehend
- berufstätig
- in Ausbildung
- arbeitssuchend gemeldet
- im Sprachkurs (oder angemeldet)
- in Elternzeit bis \_\_\_\_\_
- nicht berufstätig

Bitte unbedingt die Arbeitsbescheinigung des Arbeitgebers, bzw. des Jobcenters, der Schule oder des Sprachkurses beifügen !!

Persönliche Gründe für eine besondere Berücksichtigung:

---

---

Wenn der Erstwunsch nicht erfüllt werden kann, wünsche ich mir alternativ eine Aufnahme in folgender Krippe/Kita:

2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie bei der Angabe der gewünschten Krippe/Kita die möglicherweise abweichenden Betreuungszeiten. Sie können die angebotenen Zeiten der Einrichtungen in der beigefügten Übersicht einsehen. Es gibt keine Garantie für die Erfüllung des Erst-, Zweit- oder Drittwunsches.

Die Anmeldelisten werden vor der Platzvergabe an die Kitas weitergegeben. Die Platzvergabe erfolgt dann gemeinsam mit den KitaleiterInnen. Die Zusage über die Plätze erhalten Sie schriftlich etwa Ende März.

Ich wünsche nur einen Platz in der angegebenen Kita, daher wird kein Zweitwunsch angegeben. Falls der Erstwunsch nicht berücksichtigt werden kann, ziehe ich die Anmeldung zurück und melde mich im Familien-Servicebüro (Tel: 0581- 800 6282) zur Aufnahme auf die Warteliste.

Ich benötige **spätestens** bis zum \_\_\_\_\_ einen Krippen- oder Kitaplatz.

Hinweis: Die Neuaufnahme in eine Krippengruppe erfolgt gestaffelt, d.h. dass Eltern, die ihre Kinder zum 01. August des Jahres angemeldet haben, auch zu einem späteren Zeitpunkt einen Platz angeboten bekommen. Dies ist aus Gründen einer intensiven, pädagogisch sinnvollen Eingewöhnungszeit notwendig.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten**