

# Vormerkung für einen Kindergartenplatz / Krippenplatz

## Angaben zum Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsdatum / Geburtsort: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr., Wohnort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Vorrangig gesprochene Sprache:  deutsch  andere Sprache \_\_\_\_\_

Gewünschte Aufnahme zum (Datum): \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuungszeit:

Regelgruppe: vormittags von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr Mittagspause zu Hause  
nachmittags von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Verlängerte Öffnungszeiten (durchgehend bis zu 7 Stunden) von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Ganztagsbetreuung (durchgehend über 7 Stunden) von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Wunschkindergarten: \_\_\_\_\_

Befindet sich ein Geschwisterkind im Wunschkindergarten?  ja  nein

Ich habe mein Kind auch in einem anderen Kindergarten angemeldet oder werde es anmelden:

(Name des Kindergartens / Ort) \_\_\_\_\_

Ich kann mein Kind auch in einen Kindergarten in den Stadtteilen bringen  ja  nein

Wir haben  1 PKW  2 PKW's  keinen PKW

Wohnen Oma, Opa, weitere Verwandte, Bekannte oder Freunde im Ort, die eine Betreuung vor und nach dem Kindergarten übernehmen können?  ja  nein

## Angaben zu den Eltern

Name, Vorname und Anschrift der Mutter: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Ich bin berufstätig  ja seit \_\_\_\_\_  nein  geplant ab \_\_\_\_\_

Ende der Elternzeit \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit:  täglich (Mo.-Fr.) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr

Schicht:  Zweischichtbetrieb  Dreischichtbetrieb

andere Arbeitszeit \_\_\_\_\_

**Bitte wenden**

**Name, Vorname und Anschrift des Vaters:** \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefonnummer \_\_\_\_\_

Ich bin berufstätig  ja seit \_\_\_\_\_  nein  geplant ab \_\_\_\_\_

Name und Anschrift des Arbeitgebers: \_\_\_\_\_

Arbeitszeit:  täglich (Mo.-Fr.) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ Uhr  
 Schicht:  Zweischichtbetrieb  Dreischichtbetrieb  
 andere Arbeitszeit \_\_\_\_\_

Alleinerziehend:  ja  nein

### **Wichtige Hinweise:**

- Es können nur vollständig ausgefüllte Vormerkungen bearbeitet werden
- Die Stadt Philippsburg behält sich vor, in Einzelfällen Arbeitsbescheinigungen vorlegen zu lassen.
- Sollten sich Änderungen in den o.g. Angaben ergeben, sind diese unverzüglich zu melden. Spätere Änderungswünsche nach der Zuteilung des Kindergartenplatzes können nicht mehr berücksichtigt werden."

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der oben gemachten Angaben

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

### **Einwilligungserklärung – Datenschutzerklärung**

Ich \_\_\_\_\_ (Name) willige ein, dass die Stadt Philippsburg die oben genannten personenbezogenen Daten aller auf dem Formular genannter Personen aufnimmt und verarbeitet. Die Verarbeitung der personenbezogenen Daten geschieht ausschließlich zum Zwecke der Durchführung des Anmeldeverfahrens für einen Kindergartenplatz. Hierzu gehört auch die Weitergabe der Daten an die Philippsburger Kindertageseinrichtungen bzw. TigeR-Gruppen. Zu den erhobenen Daten gehören: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Nationalität, Berufstätigkeit, Telefonnummer(n), E-Mail Adresse(n) aller oben genannten Personen.

### **Widerrufsbelehrung**

Ich bin belehrt worden, dass ich die obige Einwilligungserklärung jederzeit und ohne Nennung von Gründen, widerrufen kann.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift