



Bitte füllen Sie diesen Bogen vollständig aus und überreichen ihn uns persönlich oder senden ihn per Post an: Waldkindergarten Haibach, z.H. Corinna Beyer-Thomas, Postfach 1163, 63802 Haibach.

Mit dieser Anmeldung nehmen wir Sie auf unsere Warteliste auf. Leider können wir keine direkten Zusagen für einen Kindergartenplatz machen, sondern informieren Sie rechtzeitig in schriftlicher Form – die Belegungsentscheidung erfolgt gewöhnlich zeitgleich zum Planungszyklus der anderen Haibacher Kindergärten.

1. *Personalien des Kindes*

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_ Geburtsort (Land) \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_  
Geschlecht  m  w \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_  
Sprachkenntnisse  deutsch  \_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_

2. *Personalien der Mutter / Erste(n) Sorgeberechtigte(n)/m*

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Adresse  
(falls abweichend) \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

*Familienstand*  verheiratet  alleinstehend  mit Partner *Berufstätig*  ja  nein  in Elternzeit

3. *Personalien des Vaters / Zweite(n) Sorgeberechtigte(n)/m*

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_  
Geburtstag \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_  
Adresse  
(falls abweichend) \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

*Familienstand*  verheiratet  alleinstehend  mit Partner *Berufstätig*  ja  nein  in Elternzeit



4. Geschwister

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtstag \_\_\_\_\_

5. Besondere Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes

wie Allergien, ständig benötigte Medikamente, Gebrechen etc.

---

---

---

6. Sonstige, wichtige Information über Kind und Familie

---

---

---

7. Geplante Belegung

Wir wünschen einen Platz zum (Tag/Monat/Jahr): \_\_\_\_\_

- 110 € Buchungszeit 08:30 bis 13:00
- 118 € Buchungszeit 07:30 bis 13:00 bzw.
- Buchungszeit 08:30 bis 14:00
- 125 € Buchungszeit 07:30 bis 14:00

Welche andere Einrichtung(en) in der Umgebung käme(n) für Sie für die Kinderbetreuung noch in Frage?

---

Haben Sie Ihr Kind dort bereits angemeldet?  nein  ja; für wann? \_\_\_\_\_

Hat das Kind bereits eine andere Einrichtung besucht?  nein  ja: \_\_\_\_\_

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten werden wir dem Waldkindergarten Haibach umgehend mitteilen.

Zur Kenntnis genommen und unterschrieben: Ort, Datum.....

.....  
Unterschrift(en) der/s Erziehungsberechtigten



**Datenschutzerklärung**

Ich bin damit einverstanden, dass die hier erfassten persönlichen Daten elektronisch gespeichert und gegebenenfalls mit anderen Kindergärten im Gebiet der Stadt und des Landkreises Aschaffenburg sowie mit dem jeweiligen Amt für Kinder, Jugend und Familie mit Blick auf die planerische und praktische Umsetzung des Rechtsanspruches gem. §24 SGB VIII auf den Besuch eines Kindergartens/einer Kindertageseinrichtung abgeglichen werden können. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung in die Zukunft widerrufen werden. In diesem Fall werden die personenbezogenen Daten umgehend gelöscht. Sie können sich jederzeit über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten informieren. Die erhobenen Daten werden bei Nichtzustandekommen eines Betreuungsverhältnisses zeitnah, andernfalls nach Beendigung der gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfrist gelöscht.

Der Widerruf oder eine Informationsanfrage ist zu richten an Waldkindergarten Haibach, z.H. Corinna Beyer-Thomas, Postfach 1163, 63802 Haibach.

Zur Kenntnis genommen und unterschrieben:

.....

Ort, Datum

.....

Unterschrift(en) der/s Erziehungsberechtigten

.....