

Anmeldung zur Aufnahme meines Kindes in einen kommunalen Kindergarten

Eingangsvermerk

1. Angaben zum gewünschten Aufnahmedatum und dem gewünschten Kindergarten

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Kinderkrippe (bis 2 Jahre) | <input type="checkbox"/> Kindergarten (ab 2 Jahre) |
| <input type="checkbox"/> ganztags | <input type="checkbox"/> ganztags |
| <input type="checkbox"/> halbtags | <input type="checkbox"/> halbtags |
| <input type="checkbox"/> 6 - 12 Uhr | <input type="checkbox"/> 6 - 12 Uhr |
| oder | oder |
| <input type="checkbox"/> 11 - 17 Uhr | <input type="checkbox"/> 11 - 17 Uhr |

Aufnahmedatum		Hinweis: Ein Anspruch auf die Betreuung in im gewünschten Kindergarten besteht nicht.
Monat	Jahr	
Bezeichnung des Wunsch-Kindergartens		
1.		2.
3.		4.

2. Angaben zum Antragsteller

Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Telefonnummer	E-Mail	

3. Angaben zum Kind

Name	Vorname	Staatsangehörigkeit	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			
Besonderheiten bzgl. der Gesundheit des Kindes (z. B. Behinderung, chronische Erkrankungen, Allergien, Unverträglichkeiten)			
Das angemeldete Kind wurde bisher wie nachfolgend betreut			
<input type="checkbox"/> zu Hause	<input type="checkbox"/> Tagesmutter	<input type="checkbox"/> Kindereinrichtung	
		Name und Ort der Kindereinrichtung	

4. Angaben zu den Eltern, bzw. Ehepartnern/Lebenspartnern

1. Personenberechtigter (z. B. Mutter des Kindes)	2. Personenberechtigter (z. B. Vater des Kindes)	Ehepartner/Lebenspartner (falls abweichend von Mutter/Vater)	
Name, Vorname			
Geburtsdatum			

Hausanschrift: Stadtverwaltung Gotha, Abteilung Kommunale Kindergärten, Ekhoftplatz 24, FBL 1589
99867 Gotha

Bildungsamt

Abteilung Kommunale Kindergärten

1. Personenberechtigter (z. B. Mutter des Kindes)	2. Personenberechtigter (z. B. Vater des Kindes)	Ehepartner/Lebenspartner (falls abweichend von Mutter/Vater)
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)		
Familienstand (ledig, verheiratet, geschieden, getrennt lebend, verwitwet, in Lebensgemeinschaft)		
Arbeits-/Dienststelle		
Personenberechtigt für das o.g. Kind		
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Ich/Wir beziehe/n weiterhin für folgende Kinder das Kindergeld		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Anschrift

Nur von allein Erziehenden anzukreuzen!

Ich versichere, dass ich in keiner Lebensgemeinschaft lebe und weiß, dass ich Veränderungen diesbezüglich umgehend der Abteilung Kommunale Kindergärten mitteilen muss.

5. Zusätzliche Bemerkungen des Antragstellers

Bemerkungen

Grundlage für die Betreuung in den Kindereinrichtungen in der Stadt Gotha ist die jeweils gültige Kindertageseinrichtungsbennutzungssatzung und die jeweils gültige Kindertageseinrichtungsgebührensatzung.

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten im Bildungsamt der Stadtverwaltung Gotha und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in den Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte unserem Merkblatt zur Erhebung von personenbezogenen Daten. Dieses Merkblatt finden Sie unter www.gotha.de unter der Rubrik „**Datenschutz -> Informationspflichten -> FBL 1589**“ oder erhalten Sie in der Stadtverwaltung Gotha, Bildungsamt, Ekhofplatz 24, 99867 Gotha.

Ich versichere, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind. Über die Inhalte der o. g. Satzungen wurde ich informiert bzw. werde ich mich informieren. Mir ist bekannt, dass Veränderungen (z. B. Änderung der Anschrift, der persönlichen Angaben oder Angaben zum Sorgerecht) unverzüglich und unaufgefordert mitzuteilen sind.

Datum	Unterschrift Antragsteller

Unterschrift des 1. Personenberechtigten	Unterschrift des 2. Personenberechtigten	Unterschrift Ehepartner/Lebenspartner