

Anmeldung zum Besuch einer Kindertageseinrichtung

Die Anmeldung gilt für die Kindertagesstätten/Kindertagespflege

Name der Kindereinrichtung	1. Wunsch	2. Wunsch	3. Wunsch
Kindergarten „Apfelkörnchen“, Borsdorf, H.-Kretschmann-Str. 35 Träger ist die Volkssolidarität Leipziger Land / Muldental e.V.			
Kindergarten „Villa Löwenzahn“, Borsdorf, H.-Heine-Str. 40 Träger ist die Anerkannte Schulgesellschaft Sachsen mbH (ASG)			
Kindergarten „Kinderland“, Zweenfurth, Dorfstr. 15 Träger ist die Volkssolidarität Leipziger Land / Muldental e.V.			
Kindergarten „Parthenflöhe“, Panitzsch, Am Rain 5 Träger ist die Gemeinde Borsdorf			

Bemerkung der Erziehungsberechtigten: Möglichkeit für alle Einrichtungen ja nein

Ein Anrecht auf die Zuweisung einer Wunscheinrichtung besteht nicht! Die Vergabe kann nur im Rahmen der verfügbaren Plätze (SächsKitaG § 4) erfolgen.

Aufnahmedatum (Elternwunsch): _____

Daten zum Kind

Vor- und Zuname: _____ w / m

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Integration von behinderten oder von Behinderung bedrohten Kindern: ja nein

Kontaktdaten der Sorgeberechtigten

Mutter

Vater

Vor- und Zuname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

Geschwisterkinder

Vor- und Zuname: _____ Geburtsdatum: _____

Einrichtung: _____

Vor- und Zuname: _____ Geburtsdatum: _____

Einrichtung: _____

Angaben zur gewünschten Betreuungszeit

9 Std.

6 Std.

4,5 Std.

Planen Sie ggf. einen Wohnortwechsel

Ja, Zuzug ins Gemeindegebiet

Ja, Wegzug in eine andere Gemeinde/Stadt

Nein

Wenn ja, ab wann: _____

Sofern bekannt, neue Anschrift: _____

Alle Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz.

Mit Abgabe dieser Anmeldung erklären Sie sich mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten und der Weitergabe an die oben genannten Kindertagesstätten / Kindertagespflege einverstanden. Ergänzend steht es ihnen frei, die Rechte nach Art. 12 ff. DSGVO geltend zu machen. Einzelheiten hierzu sind unter www.borsdorf.de einsehbar.

Wichtige Änderungen zu den vorgenannten Punkten (ibs. Wohnortwechsel bzw. Kontaktdaten) werden der Kommune / Einrichtung umgehend mitgeteilt.

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift der/des Sorgeberechtigten