# **REGISTRIERUNG BETREUUNGSPLATZ**

Sehr geehrte Eltern,

Sie möchten Ihr Kind zur Betreuung in unserer Einrichtung anmelden. Hierzu benötigen wir von Ihnen einige Informationen. Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus.

**Bitte beachten Sie, dass die Aufnahme Ihres Kindes erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages für Sie und die Einrichtung verbindlich ist.**

**Die Aufnahme soll erfolgen zum………………. bzw. flexibel im Zeitraum zwischen…………………………………………** (z.B. September- Dezember 2021)

**Angaben zum Kind**

Familienname……………………………… Vorname……………………………………...

Geburtsdatum……………………………… Geschlecht…………………………………...

Strasse,Nr.………………………………….. Wohnort………………………………………

Staatsangehörigkeit………………………... Sprache………………………………………

Geschwisterkind in der Einrichtung/ Name…………………………………………………

Erkrankungen/ Allergien………………………………………………………………………

**Angaben zur betreuenden Person**

• Mutter • Vater • Sonstige………………………………………

Familienname……………………………… Vorname………………………………………

Staatsangehörigkeit……………………….. Sprache……………………………………….

Telefon……………………………………… Handy…………………………………………

Tel. Arbeit…………………………………... E-Mail…………………………………………

**Angaben zum Partner/ zur Partnerin**

• Mutter • Vater • Sonstige………………………………………

Familienname……………………………… Vorname……………………………………...

ggf. abweichende Anschrift………………………………………………………………….

Staatsangehörigkeit……………………….. Sprache……………………………………….

Telefon………………………………………. Handy…………………………………………

Tel. Arbeit…………………………………… E-Mail…………………………………………

**Ich/Wir benötige/n voraussichtlich folgende Betreuungszeiten in der Einrichtung:**

Montag von…………… bis …………… Uhr

Dienstag von…………… bis …………… Uhr

Mittwoch von…………… bis …………… Uhr

Donnerstag von…………… bis …………… Uhr

Freitag von…………… bis …………… Uhr

Ich/Wir bestätigen die Richtigkeit meiner/unserer Angaben.

Ich/Wir sind darüber informiert, dass sicherheitshalber eine zusätzliche Registrierung in weiteren Einrichtungen sinnvoll sein kann, da zum Zeitpunkt der Anmeldung keine sichere Zusage eines Kita-Platzes erfolgen kann. Zum Abgleich bzw. Abstimmung der Registrierungen mit anderen Einrichtungen stimme ich der Verwendung meiner persönlichen Daten zu.

**Sollte ihrerseits kein Betreuungsbedarf mehr bestehen, bitten wir diesbezüglich um entsprechende Rückmeldung.**

…………………………………….. …………………………………………..

Ort, Datum Unterschrift Sorgeberechtigter

 …………………………………………………………………

 Unterschrift weitere/r Sorgeberechtigtere/r

**Zurück an**

BRK Kinderhaus Rödelsee

z.H. Lena Schneider

Crailsheimstraße 11

97348 Rödelsee