

Zentrale Vormerkung

Anmeldende Person

Anrede Frau Herr

Vorname _____

Name _____

Wohnort

außerhalb Deutschland

PLZ _____ Ort _____

Straße / Nr. _____

Telefon _____

E-Mail _____

Falls Hauptwohnsitz noch nicht in Neuenburg am Rhein ist:

wann findet der Umzug nach Neuenburg am Rhein statt?

Umzug-Datum: _____

voraussichtliche Adresse (falls noch nicht Neuenburg am Rhein):

Verhältnis zum Kind

Alleinerziehend und Ein Elternteil lebt mit den Kindern alleine in einem Haushalt
 Ein Elternteil lebt mit den Kindern alleine in einem Haushalt und ist
berufstätig

Gemeinsam erziehend und Beide Elternteile leben mit den Kindern im gemeinsamen
Haushalt
 Beide Elternteile leben mit den Kindern im gemeinsamen
Haushalt und sind berufstätig.

Bitte beachten! Die Angaben zur Berufstätigkeit erfolgen nur bei einer Vormerkung für einen Ganztagesplatz in Krippe und Kindergarten.

Berufstätigkeit der Eltern

gemeinsam erziehend und beide berufstätig allein erziehend und berufstätig

Arbeitszeit des Elternteils mit dem geringsten Beschäftigungsumfang

bis 10 bis 20 bis 30 über 30 Wochenstunden

Fahrtzeit zum Arbeitsplatz beträgt mehr als 1 Stunde (des Elternteils mit dem geringsten Beschäftigungsumfang)

Schichtdienst

Mindestens 1 Elternteil arbeitet im Schichtdienst oder zu unregelmäßigen Arbeitszeiten

Pflege

Im Haushalt lebt ein behinderter oder pflegebedürftiger Angehöriger

Wichtig! Die Nachweise sind innerhalb von 10 Tagen zu erbringen. (Arbeitgeberbescheinigung)

Kind

Vorname _____

Nachname _____

außerhalb Deutschland

PLZ _____ **Ort** _____

Straße / Nr. _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht Junge Mädchen

bei Kindern unter 3 Jahren

Krippengruppe und/oder altersgemischte Gruppe

Anmeldung für 5 Tage:

Wechsel aus anderer Einrichtung

Aufnahme gewünscht am: _____

Gewünschtes Betreuungsangebot (Bitte nur ein Angebot auswählen!)

	Krippen		Kindergarten
	Für Kinder von 1 -3 Jahren		Für Kinder von 2 - 6 Jahren
<input type="checkbox"/>	7.30 – 12.30 (HT) (Nur Grißheim)	<input type="checkbox"/>	7.30 – 14.00 Uhr (AM)
<input type="checkbox"/>	7.30 – 14.00 Uhr (VÖ)	<input type="checkbox"/>	7.30 - 14.00 Uhr (VÖ)
<input type="checkbox"/>	7.30 – 16.30 (GT)	<input type="checkbox"/>	7.30 - 12.30 & 14.00 - 16.30Uhr (RG)
<input type="checkbox"/>	7.30 – 17.30 (GT)	<input type="checkbox"/>	7.30 – 16.30 (GT)
		<input type="checkbox"/>	7.30 – 17.30 (GT)

Einrichtung 1

gewünschte Einrichtung 1 _____

Geschwisterkind

Ein Geschwisterkind besucht schon diese Einrichtung.

Ein Geschwisterkind wird ebenfalls in dieser Einrichtung vorgemerkt.

Mehrlingskinder

Das Kind ist ein Zwilling- oder Mehrlingskind

Einrichtung 2

gewünschte Einrichtung 2 _____

Geschwisterkind

- Ein Geschwisterkind besucht schon diese Einrichtung.
 Ein Geschwisterkind wird ebenfalls in dieser Einrichtung vorgemerkt.

Mehrlingskinder

- Das Kind ist ein Zwillings- oder Mehrlingskind

Einrichtung 3

gewünschte Einrichtung 3 _____

Geschwisterkind

- Ein Geschwisterkind besucht schon diese Einrichtung.
 Ein Geschwisterkind wird ebenfalls in dieser Einrichtung vorgemerkt.

Mehrlingskinder

- Das Kind ist ein Zwillings- oder Mehrlingskind

Einwilligungserklärung zum Datenschutz

- Ich bin damit einverstanden, dass die gemachten Angaben von der zentralen Stelle der Kommune eingesehen und bearbeitet sowie den von mir ausgewählten Einrichtungen nur eingesehen werden können.

Die Daten werden von der zentralen Stelle gelöscht, sobald das Kind in einer Einrichtung verbindlich angemeldet und aufgenommen ist. Auf meinen ausdrücklichen Wunsch, der gegenüber der zentralen Stelle bei der Kommune, welche unter der E-Mail-Adresse (...) erreichbar ist, kund zu tun ist, werden die Daten jederzeit gelöscht.

Falls ich der Einwilligungserklärung nicht zustimme, kann ich an diesem Verfahren nicht teilnehmen. Mir ist bekannt, dass ich mich dann direkt mit dem/r Ansprechpartner/in bei der Kommune in Verbindung setzen kann unter (Angabe der Telefonnummer)

Falls in diesen Einrichtungen kein Platz frei ist

Ich bin damit einverstanden, dass die gemachten Angaben auch an andere Einrichtungen weitergegeben werden können, wenn für mein Kind in den ausgewählten Einrichtungen kein Platz vorhanden ist:

- Ja Nein

Datum

Unterschrift