



## Anmeldung Kindertagesstätte Wittlage (Krippe)

Kindergartenjahr: \_\_\_\_\_ Anmeldung ab dem: \_\_\_\_\_

Kind			
Vor- und Zuname			
Geschlecht des Kindes		O weiblich	O männlich
Geburtsdatum			
Staatsangehörigkeit			
Straße		Ortschaft	
Geschwister: Zahl		Alter:	
überstandene Krankheiten			
Gem. § 20 Abs. 9 S. 1 Nr. 1 IfSG besitzt mein Kind (im Alter von 13-24 Monaten) <b>eine Masern-Schutzimpfung.</b> (Impfpass im Original / ärztliche Bescheinigung im Kindergarten vorlegen) <input type="checkbox"/>		Gem. § 20 Abs. 9 S. 1 Nr. 1 IfSG besitzt mein Kind (älter als 24 Monate) <b>zwei Masern-Schutzimpfungen.</b> (Impfpass im Original / ärztliche Bescheinigung im Kindergarten vorlegen) <input type="checkbox"/>	
Gem. § 20 Abs. 9 S. 1 Nr. 2 Alt. 1 IfSG liegt bei meinem Kind eine <b>Immunität gegen Masern</b> vor. (ärztliches Zeugnis im Kindergarten vorlegen) <input type="checkbox"/>		Gem. § 20 Abs. 9 S. 1 Nr. 2 Alt. 2 IfSG kann mein Kind aufgrund einer <b>medizinischen Kontraindikation</b> nicht geimpft werden. (ärztliches Zeugnis im Kindergarten vorlegen) <input type="checkbox"/>	
Mein Kind ist lt. Empfehlung der Ständigen Impfkommission (STIKO) geimpft. <input type="checkbox"/>		Das Kind ist nicht geimpft. (Bitte eine Bescheinigung gem. §34 Abs. 10a Infektionsschutzgesetz (IfSG) über die Impfberatung vorlegen.) <input type="checkbox"/>	
Krankenkasse des Kindes		Hausarzt des Kindes (Kinderarzt)	

Vater <span style="float: right;">Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</span>			
Vor- und Zuname		Geb.-Datum	
Straße		Ortschaft	
Telefon		E-Mail	
Beruf			
Arbeitgeber			
Staatsangehörigkeit		Familienstand	

Mutter <span style="float: right;">Sorgeberechtigt: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein</span>			
Vor- und Zuname		Geb.-Datum	
Straße		Ortschaft	
Telefon		E-Mail	
Beruf			
Arbeitgeber			
Staatsangehörigkeit		Familienstand	

bitte wenden

**Sollte Ihr Kind einen Platz in einer anderen Einrichtung erhalten, wird Ihre vorliegende Anmeldung in unserer Kindertagesstätte gelöscht.**

**Sie haben die Möglichkeit, für das neue Kindergartenjahr erneut eine Anmeldung auszufüllen.**

**Gewünschte Betreuungszeit (zutreffendes bitte ankreuzen):**

- |  |   |                                 |                                 |                                 |
|--|---|---------------------------------|---------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> Regelöffnungszeit                      | <input type="radio"/> 08.00 bis 12.00 Uhr |                                 |                                 |                                 |
| <input type="radio"/> Sonderöffnungszeit<br>ohne Mittagessen | morgens                                   | mittags                         |                                 |                                 |
|  | <input type="radio"/> 07.00 Uhr           | <input type="radio"/> 12.00 Uhr |                                 |                                 |
|  | <input type="radio"/> 07.30 Uhr           | <input type="radio"/> 12.00 Uhr |                                 |                                 |
|  | <input type="radio"/> 08.00 Uhr           | <input type="radio"/> 12.00 Uhr |                                 |                                 |
| <input type="radio"/> Sonderöffnungszeit<br>mit Mittagessen  | morgens                                   | mittags                         |                                 |                                 |
|  | <input type="radio"/> 07.00 Uhr           | <input type="radio"/> 13.00 Uhr |                                 |                                 |
|  | <input type="radio"/> 07.30 Uhr           | <input type="radio"/> 13.00 Uhr |                                 |                                 |
|  | <input type="radio"/> 08.00 Uhr           | <input type="radio"/> 13.00 Uhr |                                 |                                 |
| <input type="radio"/> Ganztagsgruppe                         | morgens                                   | mittags                         |                                 |                                 |
|  | <input type="radio"/> 07.00 Uhr           | <input type="radio"/> 15.00 Uhr | <input type="radio"/> 16.00 Uhr | <input type="radio"/> 16.30 Uhr |
|  | <input type="radio"/> 07.30 Uhr           | <input type="radio"/> 15.00 Uhr | <input type="radio"/> 16.00 Uhr | <input type="radio"/> 16.30 Uhr |
|  | <input type="radio"/> 08.00 Uhr           | <input type="radio"/> 15.00 Uhr | <input type="radio"/> 16.00 Uhr | <input type="radio"/> 16.30 Uhr |

**Möglichkeit zur Anmeldung in einer weiteren Kindertagesstätte in Trägerschaft der Kinderland Bad Essen gGmbH**

**Kindertagesstätten der Kinderland Bad Essen gGmbH**

Kita Brockhausen

Familienzentrum Lintorf

Kita Eielstädt/Rabber

Kita Wittlage

Wunsch-Kita:

Betreuungszeit:

1. Wunsch: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

2. Wunsch: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

3. Wunsch: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

4. Wunsch: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Was möchten Sie uns noch wichtiges mitteilen?

.....  
.....

Das Merkblatt zum Datenschutz gemäß Artikel 6 Abs. 1b DSGVO habe ich zur Kenntnis genommen und ist mir ausgehändigt worden.

Bad Essen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

# Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage in der Kindertagesstätte



## Sorgeberechtigte Person 1

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

Ich bin nicht berufstätig

\_\_\_\_\_  
(Bitte hier unterschreiben)

Name und Anschrift des Arbeitgebers/ Aus- bzw. Fortbildungsbetrieb/ Schule  
(bitte dem Arbeitgeber vorlegen)

Hiermit bestätigen wir, dass

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

bei uns  aktuell bzw.  ab dem \_\_\_\_\_ mit folgender Wochenarbeitszeit tätig ist:

Vollzeit

Teilzeit mit \_\_\_\_ Stunden pro Woche

Der regelmäßige Arbeitszeitrahmen ist täglich von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

arbeitet flexibel: hier bitte Uhrzeiten, Arbeitstage usw. angeben:

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Samstag	
Sonntag	

\_\_\_\_\_  
Name des Ansprechpartners

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

Bitte wenden!

# Arbeitgeberbescheinigung zur Vorlage in der Kindertagesstätte



## Sorgeberechtigte Person 2

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum des Kindes

**Ich bin nicht berufstätig**

\_\_\_\_\_  
(Bitte hier unterschreiben)

**Name und Anschrift des Arbeitgebers/ Aus- bzw. Fortbildungsbetrieb/ Schule**  
(bitte dem Arbeitgeber vorlegen)

**Hiermit bestätigen wir, dass**

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Anschrift

bei uns  aktuell bzw.  ab dem \_\_\_\_\_ mit folgender Wochenarbeitszeit tätig ist:

**Vollzeit**

**Teilzeit mit \_\_\_\_ Stunden pro Woche**

**Der regelmäßige Arbeitszeitrahmen ist täglich von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr**

**arbeitet flexibel: hier bitte Uhrzeiten, Arbeitstage usw. angeben:**

Montag	
Dienstag	
Mittwoch	
Donnerstag	
Freitag	
Samstag	
Sonntag	

\_\_\_\_\_  
Name des Ansprechpartners

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift, Stempel des Arbeitgebers

**Bitte wenden!**

## Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die in der Kindertagesstättenanmeldung angegebenen personenbezogenen Daten (insbesondere Namen, Geburtsdatum, Anschrift, Telefonnummer), die allein zum Zwecke der Bearbeitung für die Anmeldung/Platzbelegung/Abrechnung während des Aufenthaltes im Kindergarten/ in der Kinderkrippe notwendig und erforderlich sind, werden auf Grundlage des **Artikel 6 Abs. 1b DSGVO** erhoben. Die Daten werden für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungsfrist gespeichert.

Für jede darüberhinausgehende Nutzung der personenbezogenen Daten und die Erhebung zusätzlicher Informationen bedarf es der Einwilligung des/der Erziehungsberechtigten auf der Einverständniserklärung des jeweiligen Kindergartens/ der jeweiligen Kinderkrippe.

### **Rechte des Betroffenen: Auskunft; Berichtigung, Löschung und Sperrung Widerspruchsrecht**

Sie sind gemäß § 15 **DSGVO** jederzeit berechtigt, gegenüber der Kinderland Bad Essen gGmbH/ Gemeinde Bad Essen um **Auskunftserteilung** zu den zu Ihrer Person gespeicherte Daten zu ersuchen.

Gemäß § 17 **DSGVO** können Sie jederzeit gegenüber der Kinderland Bad Essen gGmbH/Gemeinde Bad Essen die **Berichtigung, Löschung und Sperrung** einzelner personenbezogener Daten verlangen.

Sie könne darüber hinaus jederzeit ohne Angabe von Gründen von Ihrem **Widerspruchsrecht** Gebrauch machen und die erteilte Einwilligungserklärung mit Wirkung für die Zukunft abändern oder gänzlich widerrufen. Sie können den Widerruf entweder postalisch, per E- Mail oder per Fax an den Vertragspartner übermitteln. Es entstehen Ihnen dabei keine anderen Kosten als die Portokosten bzw. die Übermittlungskosten nach den bestehenden Basistarifen.

Ein Widerruf der Einwilligungserklärung kann zu einer Beendigung des Betreuungsverhältnisses führen, da dann der geschlossene Betreuungsvertrag keine Gültigkeit mehr hat und eine Abrechnung nicht mehr möglich ist.

### **Kindertagesstätte: Wittlage**

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Erziehungsberechtigte/r**

**Name in Druckbuchstaben:** \_\_\_\_\_