

**FB-III-21.2.2/10 Interessenbekundung Kita Pippi Langstrumpf**

<b>Kindertagesstätte:</b> AWO Kita "Pippi Langstrumpf"		<b>Gewünschtes Aufnahmedatum:</b> _____
<b>Adresse</b>	Heinrich- Heine Straße 58 19205 Gadebusch	<b>Gewünschter Platz:</b> <b>KK</b> <b>KG</b>
<b>Telefon</b>	03886-3474	<b>ganztags</b> (bis zu 10 Stunden) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>Fax</b>	03886-715974	<b>Teilzeit</b> (bis zu 6 Stunden) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<b>E-Mail</b>	kita-pippi@awo-gadebusch.de	<b>halbtags</b> (bis zu 4 Stunden) <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
		<b>Hort ganztags</b> (bis zu 6 Stunden) <input type="checkbox"/>
		<b>Teilzeit</b> (bis zu 3 Stunden) <input type="checkbox"/>

*Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen*

<b>Kind</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
	Straße	PLZ	Ort
	Geschlecht   w <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/>	integrativ <input type="checkbox"/>	Masernimpfung <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Mutter</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
	Adresse (falls abweichend) Straße	PLZ	Ort
	Telefon		sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Vater</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
	Adresse (falls abweichend) Straße	PLZ	Ort
	Telefon		sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

**E-Mail-Adresse** (für Rechnungsversand / Schriftverkehr)


**Bemerkungen:**

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass ein Austausch der Anmeldedaten (personenbezogene Daten/Name des Kindes) zwischen folgenden Kindertagesstätten zur Vermeidung von Doppelplatzvergabe stattfinden darf: AWO Kita Pippi Langstrumpf/Gadebusch, Kindertagesstätte am Burgsee/Gadebusch, ASB Kita Pusteblume/Roggendorf und Kindertagesstätte Arche Noah/Gadebusch.

ja, ich bin einverstanden       nein, ich bin nicht einverstanden

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Eine Nicht-Einwilligung hat keine Auswirkungen auf den weiteren Aufnahmeprozess.

<b>Datum:</b>	<b>Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigte</b>
---------------	---

AWO – Soziale Dienste gGmbH – Westmecklenburg	<b>QMH-Dokument</b>	
<b>FB-III-21.2.2/10 Interessenbekundung Kita Pippi Langstrumpf</b>		

**Platz-Zusage** (von der Kita-Leitung auszufüllen)

Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_ Gruppe: \_\_\_\_\_  
 Betreuungsart: \_\_\_\_\_ Daten f. Statistik: M.-H.  FI.

**Eingewöhnung von/bis:** \_\_\_\_\_

Betreuung bei der Eingewöhnung: wie Halbtagsplatz

Datum/Unterschrift/Stempel: \_\_\_\_\_

Version	Datum	Archivierung		Seite
0	26.01.2022 14:11	Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>	2 von 2