

FB-III-21.2.2/10 Interessenbekundung Kita Pippi Langstrumpf

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

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Kind	Name	Vorname	Geburtsdatum
	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
Mutter	Name	Vorname	Geburtsdatum
	Adresse (falls abweichend) Straße	PLZ	Ort
	Telefon		sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Vater	Name	Vorname	Geburtsdatum
	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.

Datum:	Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigte
---------------	---

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

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