Bitte um Eintrag in die Warteliste

Deichhaus Küken Frankfurter Straße 92
53721 Siegburg
Träger: Bürgergemeinschaft Siegburg-Deichhaus e.V.

1. Name und Anschrift des Kindes

Vorname: _____ Straße/ Nr.: _____

Nachname: _____ PLZ: _____

Geburtsort: _____ Ort+Stadtteil: _____

2. Angaben zum Kind

Geburtsdatum: _____ / _____ / _____ Nationalität: _____

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich Familiensprache: _____

Familienstand der Eltern: _____ Herkunftsland des Kindes: _____

geflüchtetes Kind: nein ☐ **ja** ☐

vorhandene Geschwister: nein ☐ **ja** ☐ Anzahl: ____ Geburtsjahr(e): _____

3. Besondere Hinweise zur Gesundheit/ Allergien/ Unverträglichkeiten

besteht bei Ihrem Kind ein diagnostizierter Förderbedarf ☐ **ja** ☐ **nein**

Krankheiten/Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Wir sind damit einverstanden, dass die Anmeldedaten unseres Kindes, zur Sicherstellung einer bedarfgerechten integrativen Betreuung, an das Amt für Jugend, Schule und Sport der Stadt Siegburg weitergeleitet werden.

4. AngabenzumBetreuungswunsch

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____ / _____ (Monat/Jahr)

Gewünschte Betreuungszeit:
☐ 25 WSt.
☐ 35 WSt. 07:30 - 12:30 + 14:00 - 16:00
☐ 35 Wst. 07:15 - 14:15 / 07:30 - 14:30 / 08:00 - 15:00
☐ 45 WSt. 07:15 - 16:15
☐ 45 WSt. 07:30 - 16:30

5.Angaben zu Sorgeberechtigten

Vorname, Name 1. Erziehungsberechtigter: _____ Alleinerziehend: ☐

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____

Nationalität: _____ Berufstätig? ☐ wenn Elternzeit, von wann bis wann:

Herkunftsland: _____ _____

Email: _____ Beruf: _____

Vorname, Name 2. Erziehungsberechtigter: _____ Alleinerziehend: ☐

Straße/Nr.: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Ort: _____ Handy: _____

Nationalität: _____ Berufstätig? ☐ wenn Elternzeit, von wann bis wann:

Herkunftsland: _____ _____

Email: _____ Beruf: _____

Mit der unverbindlichen Anmeldung in der Kita Deichhaus-Küken, erklären Sie sich einverstanden, dass wir Ihre personenbezogenen Daten speichern und im Rahmen der Durchführung der Aufnahmeformalitäten übermitteln dürfen. Wir verpflichten uns, Ihre Angaben vertraulich zu behandeln und ausschließlich an das Amt für Jugend Schule und Sport der Stadt Siegburg, sowie an den Landschaftsverband Rheinland (LVR) als übergeordnetes Landesjugendamt weiterzuleiten. Wünschen Sie, dass Ihre Angaben bei uns gelöscht werden, so teilen Sie uns dies bitte schriftlich mit. Es gelten die Bedingungen der Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO vom 28.05.2018)

Die Kita Deichhaus-Küken fordert und erwartet von den Eltern der betreuten Kinder eine aktive Unterstützung und Mithilfe, insbesondere bei Veranstaltungen der Kita, wie z.B. bei den Organisationen des St. Martinfestes; beim Familientag im Rahmen des Stadteilfestes; beim Sommerfest, beim Abschlussfest.

Datum, Ort und Unterschrift

beider Erziehungsberechtigten: _____