

Bedarfserfassungsbogen
Antrag zur Vormerkung auf einen Betreuungsplatz
 (nach § 6 Kindertagesförderungsgesetz (KiföG M-V))

in der folgenden Kindertagesstätte

Bitte stellen Sie den Antrag ab Geburt des Kindes bis spätestens 3 Monate vor
 Betreuungsbeginn. (*Geburtsurkunde beifügen*)

Betreuung gewünscht ab: _____

Betreuungsform und Betreuungsumfang

Krippe (unter 3 Jahren)	<input type="checkbox"/> bis 6 Stunden <input type="checkbox"/> über 6 Stunden
Kindergarten (über 3 Jahre bis Grundschulalter)	<input type="checkbox"/> bis 6 Stunden <input type="checkbox"/> über 6 Stunden
Hort	<input type="checkbox"/> bis 4 Stunden <input type="checkbox"/> über 4 Stunden

Angaben zum Kind

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Hauptwohnsitz	

Geschwisterkind in der Einrichtung? Ja Nein

Benötigt Ihr Kind einen Integrationsplatz? Ja Nein

Besonderheiten / Einschränkungen des Kindes:

**DRK-Kreisverband
Märkisch-Oder-Havel-Spree e.V.**

Kitaverwaltung

Dr.-Wilhelm-Külz-Str. 37-38
 15517 Fürstenwalde
 Tel. (03361) 5967-0
 Fax (03361) 7694970
 www.drk-mohs.de
info@drk-mohs.de

Präsident/in
 Manfred Helbig

Vorsitzende/r des Vorstands
 Klaus Bachmayer

Ansprechpartner:
 Kitaverwaltung
 Frau Buchholz
 Frau Reisewitz

Tel.: 03361-5967-40
kitaverwaltung@drk-mohs.de

Amtsgericht Frankfurt (Oder)
 Vereinsregister-Nr. VR 2679 FF

Umsatzsteuer-ID
 DE 175053722

Bankverbindungen
 Deutsche Kreditbank
 IBAN: DE64 1203 0000 0019 2141 96
 BIC: BYLADEM1001
 BLZ: 120 300 00, Konto: 192 141 96

Spendenkonto:
 SPK Oder-Spree
 IBAN: DE77 1705 5050 3000 3000 90
 BIC: WELADED1LOS
 BLZ: 170 550 50, Konto: 300 030 00 90

	Personensorgeberechtigter (PSB I)	Personensorgeberechtigter (PSB II)
Name		
Vorname		
Hauptwohnsitz		
Telefon		
E-Mail		
Sorgeberechtigt*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wird das Kind im 50:50 Wechselmodell betreut?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

*(alleinige Personensorge ist durch Vorlage der Negativbescheinigung nachzuweisen)

**Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an die Leitung Ihrer Wunschrichtung.
(Kontaktdaten finden Sie auf unserer Homepage).**

Aus dieser Anmeldung ergibt sich noch kein Anspruch auf Betreuung!

_____ Datum

_____ Unterschrift (PSB I)

_____ Unterschrift (PSB II)

Datenschutzgrundverordnung: Zwecke und Rechtsgrundlagen der Verarbeitung

Personenbezogene Daten werden zur Reservierung bzw. Auslastung von Kita-Plätzen, zur Förderung und zum Schutz während der Betreuungszeit, zur Dokumentation der Kindesentwicklung und zu Abrechnungszwecken nach Grundlagen von Art. 6 Abs. 1a,b,c,e und f DS-GVO verarbeitet. Die Rechtsgrundlagen sind im KitaG §1,3,11,16 und 17 hinterlegt.

von der Kitaleitung auszufüllen:

Eingewöhnung ab: _____

In der Gruppe: _____

Willkommensmappe an Personensorgeberechtigte übergeben am: _____

Datum/Stempel/Unterschrift Kitaleitung