

Kath. Kita Janusz Korczak-Haus
Leitung: Frau Maase/Frau Fuhrmann
Skandinaviendamm 352, 24109 Kiel
Telefon: 0431/ 670761-12
Kita-Leitung@JKH-Kiel.de



Kath. Pfarrei Franz von Assisi
Rathausstraße 5
24103 Kiel

Telefon: 0431 / 3609 23-0
Telefax: 0431 / 2609 23-1

Bedarfsanmeldung

Liebe Eltern, liebe Sorgeberechtigte,

wir freuen uns, dass Sie Ihr Kind in unserer Kindertagesstätte betreuen lassen möchten. Da wir Ihnen leider noch keine Zusage für einen Betreuungsplatz geben können, steht Ihr Kind zunächst auf unserer Warteliste.

Angaben zum Kind

Familienname:	
Vorname(n):	
Geburtsdatum:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
Staatsangehörigkeit:	Herkunftsland:
Erstsprache:	Zweitsprache:
Religionszugehörigkeit:	
Straße & Hausnummer:	
PLZ:	Ort:
Besonderheiten (Krankheiten/Allergien, besonderer Förderbedarf, Pflegegrad, etc.)	

Angaben zur benötigten Betreuung

Betreuung ab:	
Betreuungsform:	<input type="checkbox"/> Krippe (0-3 Jahre) <input type="checkbox"/> Elementarbereich (3 Jahre-Schuleintritt)
Betreuungsumfang 8 Stunden inklusive Mittagessen montags bis freitags von 8:00 – 16:00 Uhr	
Wir benötigen Frühdienst ab 7.00 Uhr (kostenpflichtiges Zusatzangebot)	<input type="checkbox"/>
Wir benötigen Spätdienst bis 17.00 Uhr (kostenpflichtiges Zusatzangebot)	<input type="checkbox"/>

Angaben zu den personensorgeberechtigten Personen

<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Pflegemutter
<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt	verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/>
Familiennamen:	
Vorname(n):	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	Herkunftsland:
Religionszugehörigkeit:	
Straße & Hausnummer:	
PLZ:	Ort:
Tel. privat:	Mobil:
E-Mail-Adresse:	

<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Pflegevater
<input type="checkbox"/> Sorgeberechtigt	verheiratet <input type="checkbox"/> alleinerziehend <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/>
Familiennamen:	
Vorname(n):	
Geburtsdatum:	
Staatsangehörigkeit:	Herkunftsland:
Religionszugehörigkeit:	
Straße & Hausnummer:	
PLZ:	Ort:
Tel. privat:	Mobil:
E-Mail-Adresse:	

Haben Sie weitere Kinder, die aktuell in unserer Kita betreut werden?		
<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja, in Gruppe/n:	
Familiennamen:	Kind 1	Kind 2
Vorname(n):		
Geburtsdatum:		
Schuleintritt:		

Familienname:	Kind 3	Kind 4
Vorname(n):		
Geburtsdatum:		
Schuleintritt:		

Wird Ihr Kind bereits durch eine Kita oder Tagespflegeperson betreut?
<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, bei:

Hinweise und Erklärung zum Datenschutz

Ich/wir versichere/versichern die Richtigkeit meiner/unserer vorstehenden Angaben.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zum Zwecke der Bedarfsplanungen die personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes von der Kindertagesstätte an das Amt für Kinder- und Jugendeinrichtungen der Landeshauptstadt Kiel weitergegeben werden dürfen. Die Daten werden dort zum Zweck der Planung und Statistik erhoben.

Wir möchten Sie darüber informieren, dass Ihre Bedarfsanmeldung grundsätzlich für die Dauer eines halben Jahres nach Ihrem Wunschaufnahmetermin in unserem System gespeichert wird. Sollten Sie sich bis dahin nicht wieder bei uns melden, gehen wir davon aus, dass Sie keinen Betreuungsbedarf mehr haben. Ihre Anmeldung wird dann automatisch deaktiviert.

Möchten Sie Ihre Anmeldung über diesen Zeitraum hinaus aufrechterhalten, nehmen Sie bitte rechtzeitig Kontakt mit uns auf.

Sollten Sie keine Betreuung mehr benötigen, z.B. weil Sie bereits anderweitig einen Platz bekommen haben oder umgezogen sind, bitten wir Sie, uns dieses umgehend mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Von der Kita auszufüllen	
Eingang am:	Angenommen von:
In Tolina eingepflegt am:	
Weitere Angaben:	