

VERBINDLICHE ANMELDUNG FÜR DIE AUFNAHME IN DER KINDERTAGESSTÄTTE „RAPPELKISTE“



- ALTERSÜBERGREIFENDE
 KINDERTAGESSTÄTTE

Bitte spätestens 3 Monate vor Kindergartenantritt zusenden an die Kindertagesstätte
„Rappelkiste“, Atzelweg 2, 65520 Bad Camberg, Telefon 06434/8998

ab: _____ für Kind (Name, Vorname) _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Herkunftsland: _____

Besteht eine Behinderung: Ja Nein (Bitte ankreuzen)

Name und Anschrift der/des Erziehungsberechtigten:

Vater: (Name, Vorname) _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Herkunftsland: _____

Mutter: (Name, Vorname) _____

Anschrift: _____

Telefonnummer: _____ Handy: _____

E-Mail-Adresse: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Herkunftsland: _____

Ich/Wir wähle(n) für mein/unser Kind folgende Betreuungsangebote:

ALTERSÜBERGREIFENDE GRUPPE (Bitte ankreuzen) (2 BIS 3- JÄHRIGE KINDER)

- | | | | | | | | | |
|--------------------------|------------|-----------|-----------|--------------|--------------------------|----|--------------------------|------|
| <input type="checkbox"/> | Montag | von _____ | bis _____ | Mittagsessen | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| <input type="checkbox"/> | Dienstag | von _____ | bis _____ | Mittagsessen | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| <input type="checkbox"/> | Mittwoch | von _____ | bis _____ | Mittagsessen | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| <input type="checkbox"/> | Donnerstag | von _____ | bis _____ | Mittagsessen | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |
| <input type="checkbox"/> | Freitag | von _____ | bis _____ | Mittagsessen | <input type="checkbox"/> | ja | <input type="checkbox"/> | nein |

Bitte Rückseite beachten!

Kindertagesstätte „Rappelkiste“

KINDERTAGESSTÄTTE

Montag bis Freitag

07:00 Uhr bis 13:00 Uhr (6 Stunden)	<input type="checkbox"/>
07:00 Uhr bis 13:00 Uhr und 14:00 Uhr bis 16:30 Uhr (8,5 Stunden)	<input type="checkbox"/>
07:00 Uhr bis 16:30 Uhr (9,5 Stunden)	<input type="checkbox"/>
07:30 Uhr bis 13:00 Uhr (5,5 Stunden)	<input type="checkbox"/>
07:30 Uhr bis 13:00 Uhr und 14:00 Uhr bis 16:30 Uhr (8 Stunden)	<input type="checkbox"/>
08:00 Uhr bis 12:00 Uhr (4 Stunden)	<input type="checkbox"/>
08:00 Uhr bis 12:00 Uhr und 14:00 Uhr bis 16:30 Uhr (6,5 Stunden)	<input type="checkbox"/>

Bei der Vergabe des Kinderplatzes wird die gewünschte Kindertagesstätte, sowie der Aufnahmeterrn nach Möglichkeit berücksichtigt. Alter des Kindes, sowie Eingang der Anmeldung sind für die Vergabe des Kindergartenplatzes maßgebend. Ein Anspruch auf eine bestimmte Kindertagesstätte besteht jedoch nicht. Es kann vorkommen, dass Ihr Kind, bedingt durch die Belegung der betreffenden Kindertagesstätte, sowie durch Anmeldungen von älteren Kindern nicht zum gewünschten Termin aufgenommen werden kann.

Hinweise über die Benutzungsgebühren finden Sie in der „Satzung über die Gebühren und die Benutzung der Kindertagesstätten der Stadt Bad Camberg“ im Internet unter folgender Adresse:

www.bad-camberg.de

- Bürger & Service
- Aus dem Rathaus
- Stadtrechte & Satzungen
- Soziale Sicherung

Auszug aus der Satzung über die Gebühren und die Benutzung der Kindertagesstätten der Stadt Bad Camberg

§ 11 Gespeicherte Daten

- (1) Für die Bearbeitung des Antrages auf Aufnahme in eine Tageseinrichtung für Kinder sowie für die Erhebung der Benutzungsgebühren werden folgende personenbezogene Daten in automatisierte Daten gespeichert:

a) Allgemeine Daten

(Namen und Anschrift der Zahlungspflichtigen/Erziehungsberechtigten und der Kinder, Geburtsdaten aller Kinder sowie weitere zu kassenmäßigen Abwicklung erforderlichen Daten)

b) Gebührenrechnungsgrundlage

Rechtsgrundlagen sind: Hessische Gemeindeordnung (HGO), Kommunalabgabengesetz (KAG), Hessisches Kindergartengesetz (KiGaG), Hessisches Datenschutzgesetz (HDSG), SGB, Satzung. Die Löschung erfolgt 4 Jahre nach Einstellung der Fallbearbeitung bzw. nach dem Verlassen der Tageseinrichtung durch das Kind.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Von der Kindertagesstättenleitung auszufüllen:

Sonstige Hinweise: _____

Datum: _____

Unterschrift: Kindertagesstättenleitung

Bankverbindungen

Kreissparkasse Limburg

Nassauische Sparkasse

Volksbank Rhein-Lahn-Limburg eG

IBAN

DE76 5115 0018 0090 9500 80

DE04 5105 0015 0483 0001 54

DE83 5709 2800 0000 0014 06

BIC

HELADEF1LIM

NASSDE55XXX

GENODE51DIE