

KINDERTAGESSTÄTTE ANTRAG AUF AUFNAHME

Tagesstätte für Studentenkinder
**Thomas-Fincke-Straße,
24943 Flensburg**

Bitte beim Ausfüllen auf gute Lesbarkeit achten!!!

Angaben zum Kind (Bitte so ausfüllen, wie in der Geburtsurkunde eingetragen)

Nachname _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____
Staatsangehörigkeit _____ Vorrangige Familiensprache _____ Junge Mädchen ohne Angabe
Gewünschtes Eintrittsdatum _____ Wechselt das Kind die Kita? ja nein Anmeldecode,
Persönliche Dringlichkeitsgründe _____ falls vorhanden _____

Angaben zu den Personensorgeberechtigten (Bitte so ausfüllen, wie im Personalausweis angegeben)

Familienstand der Sorgeberechtigten: alleinlebend ja nein

1. Personensorgeberechtigte/r Anrede Frau Herr ohne Angabe

Nachname _____ Vorname _____ Titel _____
Straße, Nr _____ PLZ, Ort _____ Telefon _____
Handy _____ E-Mail _____
Studium ja nein Erststudium Zweites Studium Name der Hochschule
Berufstätigkeit ja nein Promotionsstudium _____

2. Personensorgeberechtigte/r Anrede Frau Herr ohne Angabe

Nachname _____ Vorname _____ Titel _____
Straße, Nr _____ PLZ, Ort _____ Telefon _____
Handy _____ E-Mail _____
Studium ja nein Erststudium Zweites Studium Name der Hochschule
Berufstätigkeit ja nein Promotionsstudium _____

Hinweise und Erklärungen zum Datenschutz

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Ich bin damit einverstanden, dass zum Zwecke der Bedarfsplanung und der Platzvergabe die o.g. Daten von der Kita an die Stadt Flensburg, Fachbereich Bildung, Sport, Kultureinrichtungen, Abt. Kindertagesbetreuung, Rathausplatz 15, 24931 Flensburg und an den Träger Studentenwerk SH weitergegeben werden dürfen. Die Daten werden dort zum Zweck der Planung und Statistik erhoben. Die Rechtsnormen zum Schutz personenbezogener Daten (DS-GVO, SGB, KitaG SH u. a.) werden von uns beachtet und eingehalten.

Sofern mir in meiner Wunschrichtung zeitnah kein Betreuungsplatz für mein Kind angeboten werden kann, können meine Daten von der Stadt Flensburg verwendet werden, um zu prüfen, ob ggf. in anderen Einrichtungen ein passendes Angebot zu Verfügung steht.

Sollte ich 3 Monate vor Entstehung meines Betreuungsbedarfs keine verbindliche Zusage erhalten haben, muss ich mich zur Wahrung meines Rechtsanspruches melden bei: Beratungsstelle der Stadt Flensburg, Fachbereich Bildung, Sport, Kultureinrichtungen, Abt. Kindertagesbetreuung, Rathausplatz 15, 24931 Flensburg.

Mir ist bekannt, dass der Aufnahmeantrag alle 6 Monate nach Erstantrag aktualisiert werden muss. Erfolgt diese Meldung nicht, wird die Anmeldung bei der Platzvergabe nicht berücksichtigt.

Bitte senden Sie Ihren Antrag an die Tagesstätte für Studentenkinder Flensburg.

Flensburg, den _____

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r