

Anmeldung unseres Kindes in eine städtische Tageseinrichtung Für Kinder über 3 Jahren

gewünschte wöchentliche Betreuungszeit:

bis zu 25 Stunden bis zu 35 Stunden

bis zu 45 Stunden bis zu 50 Stunden

Gewünschtes Aufnahmedatum _____

Name unseres Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Mädchen () Junge ()

Nationalität: _____

Hauptwohnsitz unseres Kindes: _____

Name und Anschrift der Eltern:

	Mutter	Vater
Name:
Vorname:
Anschrift:
Telefon:
E-Mail:
Beruf

Gewünschte Tageseinrichtung:

(Bitte Priorität festlegen)

1. _____

2. _____

3. _____

Bitte beachten Sie, dass Sie sich in den Kindertagesstätten der freien Träger (Kirchen, Vereine) gesondert anmelden müssen.

Besucht Ihr Kind zurzeit eine Tageseinrichtung? Ja Nein

Wenn ja, welche: _____

Geschwisterkinder

(bitte füllen Sie alle Angaben aus. Auch, ob und in welche Einrichtung es geht (z.B. Krippe, Kindergarten, Hort etc.)

	1.Geschwisterkind	2.Geschwisterkind	3. Geschwisterkind
Name:
Vorname:
Geburtsdatum:
Kindertagesstätte:

Aufnahmebedingungen

Bevor Ihr Kind in die Tageseinrichtung besucht, brauchen wir folgende Bescheinigungen:

1. Gemäß der städtischen Betreuungsordnung 2. Abs. 2 ein ärztliches Attest, das nicht älter als 14 Tage ist. Daraus muss hervorgehen, dass Ihr Kind frei von ansteckenden Krankheiten ist.
2. Eine Impfbescheinigung des Arztes, auf der die durchgeführten öffentlich empfohlenen Impfungen attestiert sind. **Dies gilt insbesondere für die Masern-Impflicht. Ohne Masern-Impfung kann Ihr Kind keine Betreuungseinrichtung besuchen.**

Aufnahmekriterien

Die Platzvergabekriterien entnehmen Sie bitte unserer Betreuungsordnung.

Information nach Art. 13 Datenschutzverordnung in Verbindung mit den Vorschriften des Hess. Datenschutz- und Informationsfreiheitsgesetzes (HDSIG):

Die mit diesem Formular erhobenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der Platzvergabe und weiteren Bearbeitung bei Aufnahme des Kindes in eine Kindertageseinrichtung erhoben, gespeichert und verarbeitet.

Ohne diese Angaben ist eine Bearbeitung nicht möglich und es kann Platz vergeben werden. Eine Weitergabe der Daten erfolgt nur im Rahmen des Platzvergabeverfahrens

Was sollten Sie von unserem Kind und unserer Lebenssituation wissen?

Marburg, den _____

(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)

Den (bitte leserlich) ausgefüllten Bogen können Sie entweder in einer städtischen Kindertagesstätte oder im Fachdienst Kinderbetreuung abgeben.

An beide Stellen können Sie sich wenden, wenn Sie Hilfe beim Ausfüllen benötigen oder Fragen haben.

Magistrat der Universitätsstadt Marburg
Fachdienst Kinderbetreuung
Friedrichstraße 36
35037 Marburg

Kinderbetreuung@marburg-stadt.de

Ansprechpersonen:

Frau Hannelore Wiegand 06421 2011461

Frau Elke Schneider 06421 2011542

Frau Carola Sohn 06421 2011527