

Magistrat der Stadt Marburg
FB Familie, Jugend und Soziales
FD Kinderbetreuung
Friedrichstraße 36
35037 Marburg

Anmeldung zur Betreuung in Kindertagespflege

A) Tagespflegekind:

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum und -ort:	
Geschlecht:	
Staatsangehörigkeit:	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
in der Familie gesprochene Sprache:	

B) Angaben zu den Eltern:

	Mutter	Vater
Name, Vorname:		
Geburtsname:		
Geburtsdatum:		
Geburtsort:		
Staatsangehörigkeit:		
Straße:		
PLZ, Wohnort:		
Telefon privat:		
Telefon dienstlich:		
Handy-Nr.:		
Beruf:		
Personensorgeberechtigte:		
E-Mail-Adresse		

C) Geschwister des Tagespflegekindes

(bitte füllen Sie ALLE Angaben aus, auch die Betreuungseinrichtungen, z.B. Krippe, Kindertagesstätte, Hort, Schulbetreuung)

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

D) Von welcher Kindertagespflegeperson wird Ihr Kind betreut?

Name: _____

In welchem Zeitraum soll Ihr Kind in Kindertagespflege betreut werden (lt. Kindertagespflegevertrag mit Eingewöhnungszeit):

Beginn _____ Ende: _____

Zu welchen Zeiten wird Ihr Kind in Kindertagespflege betreut?

Montag von/bis	Dienstag von/bis	Mittwoch von/bis	Donnerstag von/bis	Freitag von/bis

Andere Betreuungszeiten:

E) Antragsbegründung (Bitte unbedingt ausfüllen!):

Datum: _____ Unterschrift: _____

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

Die mit diesem Formular erhobenen Daten werden vom Fachdienst Kinderbetreuung ausschließlich zum Zwecke der Bearbeitung dieses Antrages gespeichert und verarbeitet. Ohne diese Angaben kann eine Bearbeitung nicht erfolgen. Eine Weiterleitung der Daten an Dritte erfolgt nicht, es sei denn, dass dies auf Grund einer gesetzlichen Verpflichtung erfolgen muss.