



## ANMELDUNG in der Kindertagesstätte: **NATURBANDE**

**Albert-Schweitzer-Str. 19, 01705 Freital**

(Diese Angaben werden entsprechend den derzeit gültigen Datenschutzgesetzen streng vertraulich behandelt.)

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_  männl.  weibl.

geboren am: \_\_\_\_\_  Integration, aufgrund: \_\_\_\_\_

Hauptwohnsitz: \_\_\_\_\_

Aufnahmeterrnin: \_\_\_\_\_ (Eingewöhnung inbegriffen)

gewünschter **Betreuungszeitraum.** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Krippe</b> (max. <b>11</b> Stunden täglich)  | <input type="checkbox"/> <b>Kindergarten</b> (max. <b>11</b> Stunden täglich)  |
| <input type="checkbox"/> <b>Krippe</b> (max. <b>10</b> Stunden täglich)  | <input type="checkbox"/> <b>Kindergarten</b> (max. <b>10</b> Stunden täglich)  |
| <input type="checkbox"/> <b>Krippe</b> (max. <b>9</b> Stunden täglich)   | <input type="checkbox"/> <b>Kindergarten</b> (max. <b>9</b> Stunden täglich)   |
| <input type="checkbox"/> <b>Krippe</b> (max. <b>7,5</b> Stunden täglich) | <input type="checkbox"/> <b>Kindergarten</b> (max. <b>7,5</b> Stunden täglich) |
| <input type="checkbox"/> <b>Krippe</b> (max. <b>6</b> Stunden täglich)   | <input type="checkbox"/> <b>Kindergarten</b> (max. <b>6</b> Stunden täglich)   |
| <input type="checkbox"/> <b>Krippe</b> (max. <b>4,5</b> Stunden täglich) | <input type="checkbox"/> <b>Kindergarten</b> (max. <b>4,5</b> Stunden täglich) |

### Angaben zu den Familienverhältnissen:

(Die Daten sind für die Festsetzung der Elternbeiträge gem. Elternbeitragssatzung erforderlich) Pflegeeltern:  ja  nein

Name, Vorname **Mutter / Lebenspartnerin:** \_\_\_\_\_

Hauptwohnsitz: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_  alleiniges Sorgerecht  geteiltes Sorgerecht  Pflegeeltern

Tel.-Nr.: für den Notfall: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

berufstätig  in Ausbildung / Schule  Hausfrau  sonst. \_\_\_\_\_

Name, Vorname **Vater / Lebenspartner:** \_\_\_\_\_

Hauptwohnsitz: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_  alleiniges Sorgerecht  geteiltes Sorgerecht  Pflegeeltern

Tel.-Nr.: für den Notfall: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

berufstätig  in Ausbildung / Schule  Hausmann  sonst. \_\_\_\_\_

**Bitte füllen Sie vorstehende Angaben auch aus, wenn es sich bei der Lebenspartnerin oder dem Lebenspartner nicht um die leibliche Mutter oder den leiblichen Vater des o. g. Kindes handelt. Geschwisterkinder, die dauerhaft im gleichen Haushalt leben und eine Kindertageseinrichtung / Hort besuchen:**

Name, Vorname	geb. am	Name der Einrichtung
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Besucht Ihr Kind derzeit eine Kindertageseinrichtung**  ja  nein

Einrichtung (Name, Anschrift): \_\_\_\_\_

Besuch seit (Tag/Monat/Jahr): \_\_\_\_\_

**Alleinerziehende** (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Alleinerziehend ist, wer mit einem minderjährigen Kind zusammenlebt und allein für dessen Pflege und Erziehung sorgt, d. h. ohne Ehe- oder Lebenspartner. (in Anknüpfung an § 18 Abs. 1 SGB VIII und § 21 Abs. 3 SGB II)

alleinerziehend  nicht alleinerziehend

**Richtigkeit der Angaben/Bekanntgabe von Änderungen:**

Ich/Wir erklären, dass vorstehende Angaben in allen Punkten wahr und vollständig sind. Mir/Uns ist bewusst, dass wissentlich falsche Angaben oder das vorsätzliche Verschweigen von rechtserheblichen Tatsachen im Sinne des § 263 Strafgesetzbuch (StGB) strafbar sein und verfolgt werden können. Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, jegliche Änderungen der antragsrelevanten Daten dem LEBENSBAUM KINDER- UND JUGENDHILFE gGmbH mitzuteilen.

#### **Datenübermittlung**

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass zur Antragsbearbeitung bzw. Platzvermittlung gegebenenfalls eine Übermittlung meiner/unserer Daten zu dem jeweiligen Träger der gewünschten Kindertageseinrichtung, an die gewünschte Tagespflegestelle bzw. an die Stadtverwaltung Freital Amt für Soziales, Schulen und Jugend sowie an den Landkreis Sächsische Schweiz-Osterzgebirge als örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe erfolgt.

#### **Datenschutz**

Ihre Daten und die des Kindes werden zum Zwecke der Vertragsdurchführung elektronisch gespeichert und verarbeitet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) der Sorgeberechtigten (ggf. durch Vollmacht)

**Folgende Unterlagen sind dem vollständig ausgefüllten Antrag in Kopie beizufügen:**

- bei Zuzug, die Meldebestätigung
- Geburtsurkunde des Kindes
- ggf. Eheurkunde
- ggf. Vollmacht Mutter / Vater bei gemeinsamen / geteiltem Sorgerecht
- Sorgerechterklärung / Negativattest / Urteil bei alleinigem Sorgerecht

Im Einzelfall können weitere Unterlagen erforderlich sein.

**Folgende Unterlagen sind bei Abgabe des Antrages im Original vorzulegen:**

- Personalausweis Mutter / Vater / Lebenspartner/in
- Nachweis Masernschutzimpfung (Impfausweis)

**Bitte beachten Sie, dass unvollständige Antragsunterlagen nicht abschließend bearbeitet werden können!**