

**Deutsches Rotes Kreuz
Kreisverband Pinneberg e.V.**

Anmeldung für einen Betreuungsplatz in

**DRK-Kinderhaus
Klinkerstr. 8
25436 Moorrege**

Name des Kindes _____

Geburtstag _____

Name(n) der Erziehungsberechtigten _____

Anschrift _____

Telefon _____

Ich/wir wünsche/n für mein/unser Kind folgende Betreuungszeit:

vormittags ohne Essen	vormittags mit Essen	Frühdienst	Spätdienst
*	*	*	*
ganztags			
*	*	*	*

- Bitte das Betreuungsangebot in der Kindertageseinrichtung erfragen und Zutreffendes ankreuzen

Gewünschte Betreuungszeit von _____ bis _____ Uhr
mit/ ohne Essen

Bitte entsprechendes ankreuzen:

Ich/wir wünsche/n mir/uns die Betreuung in der Integrationsgruppe, weil

- mein/unser Kind behindert ist ja nein
- mein/unser Kind mit behinderten Kindern zusammen betreut werden soll ja nein

Gewünschter Aufnahmetag:

(Sollte/n ich/wir den Platz nicht mehr benötigen, setze/n ich/wir die
Kindertageseinrichtung in Kenntnis.)

Ich/wir sind damit einverstanden, dass der DRK-Kreisverband Pinneberg e.V. die ihm gegenüber gemachten personengebundenen Daten verarbeitet und speichert. Die personenbezogenen Daten werden gespeichert, um die Belegungsplanung für die Städte und Gemeinden ermitteln zu können.

Ort/Datum _____

Unterschrift(en)