

Anmeldung für einen Betreuungsplatz in der

DRK-Kindertageseinrichtung  
Hempbergstr. 10  
25462 Rellingen

Name des Kindes \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Name(n) der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon / e-Mail \_\_\_\_\_

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

Krippe	Ganztags	vormittags ohne Essen	vormittags mit Essen
*	*	*	*
Hort	Frühdienst	Spätdienst	
*	*	*	*

- 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 Aufnahmeterrmin:

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

Um den tatsächlichen Bedarf an Kindertagesstättenplätzen in der Gemeinde Rellingen festzustellen, findet eine Besprechung aller KiTa-Leitungen m. d. zuständigen Sachbearbeitern d. Gemeinde Rellingen statt. Hierbei werden die Wartelisten aller Rellinger Kindertageseinrichtungen durchgesehen, um Mehrfachmeldungen herauszufiltern (Wartelistenabgleich). Es werden nur die Namen der Kinder (Vor- und Familienname) weitergegeben.

Ich/wir sind damit einverstanden, dass der DRK-Kreisverband Pinneberg e.V. die ihm gegenüber gemachten personengebundenen Daten verarbeitet und speichert.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)