

Anmeldung für einen Betreuungsplatz im

DRK-Kindertageseinrichtung
Spatzennest
Buchsbaumweg
22880 Wedel

Name des Kindes _____

Geburtstag _____

Name(n) Erziehungsberechtigte _____

Anschrift _____

Telefon / e-Mail _____

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

Krippe	ganztags	vormittags ohne Essen	vormittags mit Essen
*	*	*	*
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 Aufnahmetermin:

(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 abgegebenen 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)