

## ZUR AUFNAHME IN DIE EV. KINDERTAGESSTÄTTE

### KIND

Name	
Geburtsdatum	
Geschlecht (Junge, Mädchen, divers)	
Konfession*	
Geschwisterzahl*	
gewünschter Aufnahmetermin	
beantragter Betreuungsumfang in Std.	

### PERSONENSORGEBERECHTIGTE

	Personensorgeberechtigte/r	Personensorgeberechtigte/r
Name		
Konfession*		
Familienstand*		
Anschrift		
Telefon/ Mail-Adresse		
Beruf *		

### ANMERKUNGEN

--

Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte		
---	--	--

**Alle mit \* gekennzeichneten Felder sind optional, d.h. auf freiwilliger Basis auszufüllen.**

Der Träger ist verpflichtet, die datenschutzrechtlichen Bestimmungen zu beachten und insbesondere den Schutz von Sozialdaten entsprechend der Vorschriften der DSGVO i.V.m. denen des SGB VIII sowie des SGB I und X zu gewährleisten (Näheres siehe Informationsblatt Datenschutz, das Ihnen zusammen mit dem Aufnahmebogen ausgehändigt wurde).

---

**Alle mit \* gekennzeichneten Felder sind optional, d.h. auf freiwilliger Basis auszufüllen.**

Der Träger ist verpflichtet, die datenschutzrechtlichen Bestimmungen zu beachten und insbesondere den Schutz von Sozialdaten entsprechend der Vorschriften der DSG-EKD i.V.m. denen des SGB VIII sowie des SGB I und X zu gewährleisten (Näheres siehe Informationsblatt Datenschutz, das Ihnen zusammen mit dem Aufnahmebogen ausgehändigt wurde).

---