

## Antrag auf Aufnahme in eine Kinderkrippe

<b>Kind</b>
Name, Vorname
Geburtsdatum
Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort
Hat das Kind einen diagnostizierten Förderbedarf? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Wenn ja, welchen? _____



Eingangsstempel *(Bitte nicht ausfüllen)*

<b>Mutter*<sup>1</sup></b> Personensorgeberechtigt (für o.g. Kind) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<b>Vater*<sup>1</sup></b> Personensorgeberechtigt (für o.g. Kind) <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Name, Vorname	Name, Vorname
Straße, Hausnummer	Straße, Hausnummer
PLZ, Wohnort	PLZ, Wohnort
E-Mail* <sup>2</sup>	E-Mail* <sup>2</sup>
Telefon* <sup>2</sup>	Telefon* <sup>2</sup>

### Nur für nicht verheiratete Eltern, Alleinerziehende, geschiedene bzw. dauernd getrenntlebende Eltern:

Ich bin nicht verheiratet, geschieden bzw. dauernd getrennt lebend und bestätige, dass die elterliche Sorge uns (Mutter\*<sup>1</sup> und Vater\*<sup>1</sup>) gemeinsam zusteht.

Ich bestätige, dass mir die alleinige elterliche Sorge für das o.g. Kind zusteht.

<b>Kinderkrippe</b>	
Bevorzugte Einrichtung* <sup>2</sup>	1.
	2.
Gewünschte Betreuungszeiten	<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ) 7:30-13:30 Uhr <i>in der katholischen Kinderkrippe und der Kinderkrippe Wuselmäuse möglich</i>
	<input type="checkbox"/> Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ) 8:00-14:00 Uhr <i>in der Kinderkrippe Schlossmäuse möglich</i> <input type="checkbox"/> Ganztagesbetreuung <i>nur in der Kinderkrippe Schlossmäusen möglich</i> 1-5 Tage in der Woche möglich (bitte entsprechende Tage ankreuzen) <input type="checkbox"/> Montag <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Donnerstag <input type="checkbox"/> Freitag
<b>Gewünschtes Aufnahmedatum</b>	
Hat Ihr Kind bereits ein Geschwisterkind in der Einrichtung?* <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Ist das Kind bereits in einem Kindergarten angemeldet? * <sup>2</sup>	
<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Bitte reichen Sie den Antrag mit der/den Unterschrift/en der Sorgeberechtigten im Rathaus der Gemeinde Talheim (Rathausplatz 18; 74388 Talheim) oder per Mail an [anna.sauer@talheim.de](mailto:anna.sauer@talheim.de) ein. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Gesamtleitung der Gemeinde Talheim, Frau Anna Sauer, Zimmer 4 (Tel. 07133/9830-27; [anna.sauer@talheim.de](mailto:anna.sauer@talheim.de)).

*Informationen zum Datenschutz*

*Rechtsgrundlage ist der Vertrag über das Betreuungsverhältnis im Sinne von §6 Abs. 1a DSGVO. Ohne die Pflichtangaben kann der Antrag nicht bearbeitet werden. Bei Nichtangabe von freiwilligen Angaben entsteht Ihnen kein Nachteil. Sie können Ihre Einwilligung zur Verarbeitung der von Ihnen freiwillig angegebenen Daten jederzeit schriftlich oder elektronisch gegenüber der Gemeinde Talheim (Rathausplatz 18; 74388 Talheim; Tel.: 07133/9830-0; Fax: 07133/9830-99; Mail: [post@talheim.de](mailto:post@talheim.de)) mit der Wirkung für die Zukunft ohne Angabe von Gründen widerrufen, es entsteht Ihnen daraus kein Nachteil. Die angegebenen Daten werden an die jeweilige Einrichtung weitergeleitet. Die Weiterleitung erfolgt im Rahmen des Betreuungsverhältnisses. Durch Ihre Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der angegebenen Daten.*

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r (Mutter\*<sup>1</sup>)

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Sorgeberechtigte/r (Vater\*<sup>1</sup>)

\*<sup>1</sup> m/w/d

\*<sup>2</sup> freiwillige Angabe

*Folgenden Abschnitt bitte nicht ausfüllen, für interne Bearbeitung*

Antrag erfasst

Antragseingang bestätigt ( Flyer,  Vorsorge)

Antrag weitergeleitet an

Weitere Informationen:

Katholische Kinderkrippe

Schlossmäuse

Wuselmäuse

Ansprechpartner: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Brief

Mail

\_\_\_\_\_  
 Datum, Unterschrift Sachbearbeiter/in