

# Anmeldung zur Aufnahme eines Kindes in eine Kindertageseinrichtung in der Samtgemeinde Rethem (Aller)

Bitte geben Sie die Anmeldung (mit dem Abfragebogen „Betreuungsbedarf“) für das jeweilige Kindergartenjahr (01.08. bis 31.07.) bis zum 28.02. vor Beginn des Kindergartenjahres in der Einrichtung Ihrer Wahl (Erstwunsch) ab. Pro Kind ist nur eine einzige Anmeldung in einer Einrichtung der Samtgemeinde Rethem (Aller) zulässig.

Bei Fragen zum Anmeldeverfahren wenden Sie sich bitte an die Einrichtung oder an die Samtgemeinde Rethem (Aller), Lange Straße 4, 27336 Rethem (Aller), Ansprechpartner: Bastian Ehlers, 05165/9898-61.

## Anmeldung für

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

\_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum des Kindes**

## Aufnahme zum

(Angabe bitte in Tag, Monat und Jahr)

1. sorgeberechtigte Person (z.B. Mutter)

2. sorgeberechtigte Person (z.B. Vater)

Familienname: \_\_\_\_\_

ggf. Geburtsname: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Festnetz: \_\_\_\_\_

Telefonnummer Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Familienstand:

- verheiratet/eingetragene Lebenspartnerschaft  
 nicht verheiratet    geschieden/verwitwet

Alleinerziehend:

- ja       nein

EhepartnerIn/Lebenspartner/In

(falls abweichend v. Mutter und Vater) \_\_\_\_\_

## Berufstätigkeit

ausgeübter Tätigkeit: \_\_\_\_\_

Beschäftigung in Vollzeit:

- ja       nein       ja       nein

Mobilität vorhanden (z.B. KFZ)  ja  nein  ja  nein

Arbeitszeit bei Teilzeit: \_\_\_\_\_

Arbeitsort: \_\_\_\_\_

Arbeitsuchend:  ja  nein  ja  nein

Maßnahme der Arbeitsagentur:  ja  nein  ja  nein

**Ich/Wir melde(n) zur Betreuung an:**

Familienname des Kindes: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Religionszugehörigkeit: \_\_\_\_\_

Das Kind wird bereits im Kindergarten oder durch eine Tagespflegeperson betreut:  
 ja  nein

Wenn ja, welche Einrichtung: \_\_\_\_\_

Betreuungszeitraum \_\_\_\_\_

**Geschwister:**

Name, Vorname	Geburtsdatum	besucht folgende Schule oder Kindergarten
---------------	--------------	--

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

**Betreuungswünsche:**

	Einrichtung
Erstwunsch	
Zweitwunsch	

Sonstige Bemerkungen zum Bedarf oder zur Familiensituation:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Datenschutzerklärung:

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten durch die Samtgemeinde Rethem (Aller), den (freien) Trägern und den Einrichtungen verarbeitet und genutzt werden. Dieses gilt im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften, insbesondere für die Vergabe von Betreuungsplätzen, Gebührenberechnung, Berechnung der Kosten für die Mittagsverpflegung sowie Daten für die individuelle Betreuung meines/unseres Kindes, die bei Abschluss eines Betreuungsvertrages in den jeweiligen Betreuungseinrichtungen erhoben werden. Sämtliche Daten werden nur für die genannten Zwecke verwendet und nicht an Dritte weitergegeben. Nach Beendigung des Vertragsverhältnisses werden die Daten nach Ablauf der vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen gelöscht. Diese Einwilligung kann durch mich/uns jederzeit widerrufen werden.

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten und über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte dem allgemeinen Informationsschreiben der Samtgemeinde Rethem (Aller). Dieses Informationsschreiben finden Sie unter [www.rethem.de](http://www.rethem.de) unter der Rubrik „Datenschutz“ oder erhalten Sie auf Nachfrage bei der Samtgemeindeverwaltung.

Hinweis:

Die Entscheidung und Verteilung der Kinderbetreuungsplätze erfolgt durch die Samtgemeinde Rethem (Aller) in Zusammenarbeit mit den Leiterinnen der Betreuungseinrichtungen.

Für die Betreuung der Kinder bis zur Vollendung des 3. Lebensjahres in den Kindertagesstätten wird grundsätzlich eine Gebühr laut den Regelungen der jeweiligen Kommune erhoben.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 1. sorgeberechtigte Person)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift 2. sorgeberechtigte Person)

Hinweis:

Betreuungsbedarf bitte auf der nachfolgenden Seite ankreuzen