	Qualitätsmanagement- Handbuch Geltungsbereich Kindertagesstätte	AWO RTK Soziale Arbeit gGmbH Kindertagesstätte „Wetterfrösche“ Philipp-Schäfer-Str. 1, Schlangenbad-Hausen
	Anmeldeformular	

Anmeldeformular zur Übernahme der ASB-Betreuungsverträge

Kind:

Name	Vorname	Geschlecht
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Wohnort

Platzart (bitte das **aktuell gebuchte Modul** ankreuzen):

- altersgemischte und Elementargruppen (2 bzw. 3-6 Jahre)
 - 7:30-8:00 Uhr (Frühbetreuung möglich, je nach Kapazität)
 - 8:00-13:00 Uhr
 - 8:00-14:30 Uhr
 - 8:00-16:00 Uhr
- Krippe (1-3 Jahre)
 - 7:30-8:00 Uhr (Frühbetreuung, je nach Kapazität)
 - 8:00-14:30 Uhr
 - 8:00-16:00 Uhr


Aufnahme zum: 01.01.2022

Erziehungsberechtigte:

Vorname, Name	Vorname, Name
Straße	Straße
Wohnort	Wohnort
Telefon privat	Telefon privat
Email	Email
Beschäftigt bei	Beschäftigt bei
Telefon dienstlich	Telefon dienstlich

Sonstiges/Modul-Änderungswünsche ab August 2022: _____

Bearbeiter/in	Prüfung	Freigabe	Version	Datum	Seite 1 von 2
Schönecker		GF	1.0	21.09.2021	QMH

	Qualitätsmanagement- Handbuch Geltungsbereich Kindertagesstätte	AWO RTK Soziale Arbeit gGmbH Kindertagesstätte „Wetterfrösche“ Philipp-Schäfer-Str. 1, Schlangenbad-Hausen
	Anmeldeformular	

Geschwisterkinder

Name	Vorname	Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass ASB und AWO die in der Kita vorhandenen Daten meines Kindes austauschen dürfen, um eine reibungslose Übernahme der bestehenden Betreuungsverträge zu gewährleisten. Weiterhin bin ich damit einverstanden, dass personenbezogene Daten meines Kindes (Name, Geburtsdatum, Adresse etc.) zu statistischen Zwecken an die Gemeinde Schlangenbad weitergegeben werden dürfen.

Schlängenbad, den

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Ansprechpartnerinnen:

Sabine Schönecker (Kita-Verwaltung): kita@awo-rtk.de

Constanze Manns (Leitung Kindertagesstätten): kita-leitung@awo-rtk.de

Bearbeiter/in	Prüfung	Freigabe	Version	Datum	Seite 2 von 2
Schönecker		GF	1.0	21.09.2021	QMH