



JOHANNITER

**Anmeldung für einen Krippenplatz „Die Landkreis-Lütten“
– Landkreis Mitarbeiter*innen**

1. Angaben zum Kind

Name	
Vorname	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers
Geburtsdatum	
Straße, Hausnr.	
Wohnort	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache des Kindes	
Besonderheiten/Krankheiten	

2. Angaben zu den Sorgeberechtigten

	Elternteil 1	Elternteil 2
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand		
Sorgeberechtigung	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Straße, Hausnr. (soweit abweichend)		
Wohnort (soweit abweichend)		
Telefonnummer		
E-Mail-Adresse		
Erwerbstätigkeit zum Aufnahmezeitpunkt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bitte erbringen Sie einen Nachweis über die Beschäftigung und die Arbeitszeiten.

3. Angaben zu Geschwisterkindern

Vorname und ggf. abweichender Familienname	Geburtsdatum

4. Angaben zur gewünschten Betreuung

4.1 Gewünschter Aufnahmetermin: _____
Tag Monat Jahr

4.2 Gewünschte Betreuungszeiten

4.2.1 Kernbetreuungszeit

(Die Betreuungszeiten können variabel halbstündig in Anspruch genommen werden. Eine Verschiebung der Betreuungsstunden z.B. in den Frühdienst ist möglich.

Mind. Betreuungszeit 6 Stunden)

- 6 Stunden z.B. 8:00 – 14:00 Uhr
- 7 Stunden z.B. 8:00 – 15:00 Uhr
- 8 Stunden z.B. 8:00 – 16:00 Uhr

4.2.2 Randzeitbetreuung

- Frühdienst von 7:00 – 7:30 Uhr
- Frühdienst von 7:30 – 8:00 Uhr
- Spätdienst von 16:00 – 16:30 Uhr

5. Weitere Informationen

Hier haben Sie die Möglichkeit, weitere wichtige Hinweise (z.B. Allergien, ggf. Vorbetreuung, etc.) für die Aufnahme Ihres Kindes anzugeben.

6. Datenschutz

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass das Amt für Familie meine angegebenen personenbezogenen Daten, die allein zum Zweck der Platzvergabe der Betriebskrippe notwendig und erforderlich sind, erheben, speichern und verarbeiten darf. Diese Einwilligung kann ich gem. Art. 7 Abs. 3 DSGVO jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Amt für Familie widerrufen.

Ort, Datum

Unterschrift Elternteil 1

Unterschrift Elternteil 2