

## Bedarfmeldung zum Besuch einer Kindereinrichtung der Stadt Eisenhüttenstadt

Es wird um Ihr Verständnis gebeten, dass mit dieser Bedarfsmeldung noch kein Anspruch auf einen Platz in Ihrer Wunschkita erworben wurde. Sie können sich frühestens drei Monate vor Betreuungsbeginn mit der Servicestelle Kinderbetreuung, Zentraler Platz, 15890 Eisenhüttenstadt, zur Verbindlichmachung des Kita-Platzes in Verbindung setzen. Spätestens bis \_\_\_\_\_ vor Betreuungsbeginn sprechen Sie dort bitte zum Abschluss eines Vertrages vor, da die Bedarfsmeldung danach ihre Gültigkeit verliert.

Stand: September 2023

<b>Name des Kindes</b>	
<b>Geburtsdatum</b>	
<b>Anschrift</b>	
<b>Telefonnummer</b>	
<b>E-Mail-Adresse</b>	

Dem Wunsch- und Wahlrecht von Eltern aus Umlandgemeinden wird durch die Stadt Eisenhüttenstadt nur bei freien Kapazitäten entsprochen.	
<b>Wunscheinrichtung</b>	
<b>Aufnahme ab</b>	
Beginn der vierzehntägigen kostenfreien Eingewöhnungszeit für Kinder bei Erstbesuch einer Einrichtung	
<b>Eingewöhnungszeit ab</b>	

  

<b>Benötigter Betreuungsumfang</b>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	bis 4 Stunden bis 6 Stunden bis 7 Stunden	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	bis 8 Stunden ab 8 Stunden (bitte ankreuzen)
------------------------------------	--	---	--	--

unser Kind/unsere Kinder wurde/n zuvor in folgender Kindertagesstätte betreut:

Name der Einrichtung:  
 Name des Trägers:  
 Anschrift:  
 Dieser Betreuungsvertrag endet/e zum:  
 Es bestehen gegenüber dem o.g. Träger der Kindertagesstätte keine offenen Verbindlichkeiten für Elternbeiträge, Essengeld oder sonstige Zahlungen.  
 Bestätigung des o. g. Trägers zu den von den Eltern vorstehend gemachten Angaben:

die von den Eltern gemachten Angaben werden bestätigt  
 die von den Eltern gemachten Angaben werden nicht bestätigt

Datum, Stempel und Unterschrift des Trägers

Die Erhebung und die Verarbeitung personenbezogener Daten erfolgt auf der Grundlage der §§ 61 bis 68 SGB VIII - Kinder- und Jugendhilfegesetz - des § 35 SGB I sowie der §§ 67 bis 85 a SGB X i.V.m. dem Brandenburgischen Datenschutzgesetz.

Datum und Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigte:	
---	--