



# Stadt Artern (Thüringen)

## Die Bürgermeisterin

### Verbindliche Anmeldung zur Aufnahme meines Kindes in einer Kindertageseinrichtung

1. Gewünschte Einrichtung:

Name der Einrichtung:

Hinweis: Es wird keine Garantie für die Aufnahme in der oben genannten Wunscheinrichtung gegeben.

2. Gewünschtes Aufnahmedatum:

Aufnahme am (TT.MM.JJJJ):

3. Gewünschter Betreuungszeitraum/- dauer pro Tag:

ganztags	halbtags

Hinweis: Eine Betreuung halbtags beziehen sich auf 6h Vormittags. (gem. §4 Abs.2 Benutzungssatzung)

4. Angaben zum Kind:

Vorname des Kindes:	Name des Kindes:
Geburtsdatum:	Telefon:
Geschlecht:	Anschrift:

5. Angaben zu den Geschwisterkindern (mit Kindergeldanspruch bis 18 Jahre)

Geburtsdatum	Name	Vorname

**Bankverbindung:**

Kyffhäusersparkasse  
Konto-Nr.: 3400006431 | BLZ: 820 550 00

IBAN: DE92 8205 5000 3400 0064 31  
SWIFT-BIC: HELADEF1KYF

6. Angaben zu den Erziehungsberechtigten (**Bitte Negativbescheinigung bei alleinerziehenden Elternteil einreichen**):

Name der Mutter	Name des Vaters

Von der Hausordnung der Kindertageseinrichtung habe ich Kenntnis genommen.

Ich/Wir erkläre/n, nur diese eine Anmeldung für mein/unser in Nr. 4 aufgeführtes Kind abzugeben.

Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie der Speicherung, Nutzung und Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten, gemäß EU Datenschutzgrundverordnung für zwecke der Vergabe sowie für den anschließenden Aufenthalt Ihres Kindes im Kindergarten zu.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten