

## Aufnahmeantrag / Anmeldung

---

Ich /Wir beantrage/n die Aufnahme meines/unseres Kindes in die Kinderkrippe  
**Die Kleine Gemeinde** der Katholischen Kirchengemeinde St. Johannes Baptist,  
Angerstr. 29, 31 848 Bad Münde

1. ....  
(Name, Vorname, Geburtsdatum des Kindes, Geburtsort)

...../  
(Anschrift) (Telefon)

2. Die Aufnahme des Kindes in die Kinderkrippe wird gewünscht zum:

.....

Gründe für die Anmeldung:

.....

Das Kind soll die Kinderkrippe besuchen in der:

Betreuungszeit: 8.00 – 14.00 Uhr

Frühbetreuung: 7:30 - 8:00 Uhr

Spätbetreuung: 14:00 - 14:30 Uhr

3. Krankheiten, Unverträglichkeiten, Allergien, u.a.:

.....

4. ....  
Name, Vorname, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum des Sorgeberechtigten)

.....  
(Name, Vorname, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum des Sorgeberechtigten)

Telefon-Nr., unter der der/die Sorgeberechtigte(n) tagsüber erreichbar ist/sind:

Telefon-Nr. .... von ..... bis .....

Telefon-Nr. .... von ..... bis .....

Wer ist ggf. allein sorgeberechtigt?

.....

Anzahl der Geschwister ..... Alter:...../...../...../...../.....

**5. Ich/wir sind mit der Speicherung der obigen Daten einverstanden.**

Ich bin / Wir sind damit einverstanden, dass die Angaben zu 1 und 2 an die Stadt Bad Mündersweiler weitergegeben werden. Die Weitergabe richtet sich nach der Anordnung über den kirchlichen Datenschutz in der jeweils gültigen Fassung.

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)

Die Anmeldung wurde abgegeben/ist eingegangen am .....  
( Datum )

.....  
(Unterschrift der Leiterin/des Leiters)