

**Integriertes Wöhler Kinderhaus**  
**Leitung Lamprecht Alexandra**  
 Wöhlerstr. 11  
 84489 Burghausen  
 Tel. 08677/1748

E-Mail: [kita.burghausen.woehlerhaus@caritas-passau.de](mailto:kita.burghausen.woehlerhaus@caritas-passau.de)

## Antrag zur Vormerkung eines Kindes für einen Hortplatz

Voranmeldung für das Jahr \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind:

Name:	Vorname:
Geschlecht: <input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Familiensprache: <input type="radio"/> deutsch	Andere:
Das Kind bedarf einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

### Anschrift:

Straße:	Tel.:
Wohnort:	E-Mail:

### Geschwister:

Name	Geb.-Dat.:	Derzeitige Einrichtung:
Name:	Geb.-Dat.:	Derzeitige Einrichtung:

### Voraussichtliche Besuchszeiten:

Mo-Fr.	Mittagessen    Ja <input type="radio"/> / Nein <input type="radio"/>
--------	--

### Dringlichkeitsgründe:

(z.B.: Berufstätigkeit, Alleinerziehend)

---



---



---

### Angaben zu sorgeberechtigten Personen:

Angaben zu sorgeberechtigten Person 1			Angaben zu sorgeberechtigten Person 2		
Anrede:	<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr	Titel:	Anrede:	<input type="radio"/> Frau <input type="radio"/> Herr	Titel:
Name:			Name:		

Vorname:		Vorname:	
Straße:		Straße:	
PLZ, Ort:		PLZ, Ort:	
Telefon:		Telefon:	
E-Mail:		E-Mail:	
Geburtsort/ Land:		Geburtsort/ Land:	
Berufstätigkeit:	<input type="checkbox"/> vollzeit <input type="checkbox"/> teilzeit <input type="checkbox"/> berufseinstieg zum: _____ <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Hausfrau/Mann	Berufstätigkeit:	<input type="checkbox"/> vollzeit <input type="checkbox"/> teilzeit <input type="checkbox"/> berufseinstieg zum: _____ <input type="checkbox"/> arbeitssuchend <input type="checkbox"/> Hausfrau/Mann
Person 1	alleinerziehend		

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung:**

**Einwilligungserklärung im Sinne von Art.15 Abs. 1 Ziff.2 Bayerisches  
Datenschutzgesetz bzw.§§ 4a Abs. 1 Alternative 3 und 4a Bundesdatenschutzgesetz zur  
Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten zum Zwecke der  
Anmeldung für Kindertageseinrichtungen**

Mit der Abgabe dieses Antrages erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten durch die Stadt Burghausen sowie die freien Träger zum Zweck der Anmeldung für Kindertageseinrichtungen sowie der Kindverwaltung der jeweiligen Einrichtung erhoben, verarbeitet – insbesondere gespeichert und übertragen – und genutzt werden. Mein Einverständnis umfasst auch die Übertragung der Daten an sowie Bearbeitung und Nutzung der Daten durch anderweitige vom Träger genutzte Kinderverwaltungssoftware. Eine Weitergabe von Daten an Dritte erfolgt nicht. Diese Einwilligungserklärung ist freiwillig. Sie kann verweigert oder jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf der Einwilligungserklärung kann schriftlich an das Wöhler Kinderhaus, Wöhlerstr. 11 , 84489 Burghausen gerichtet werden.

Diese Vormerkung ist unverbindlich und garantiert keine Aufnahme in einer Kindertageseinrichtung. Die Kontaktaufnahme bei erfolgter Platzvergabe erfolgt durch das Wöhler Kinderhaus.

Antragsdatum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_