

Integratives Wöhler Kinderhaus
 Leitung Lohr Alexandra
 Wöhlerstr. 11
 84489 Burghausen
 Tel. 08677/1748



e-mail: 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="radio"/> vollzeit <input type="radio"/> teilzeit <input type="radio"/> berufseinstieg zum: _____ <input type="radio"/> arbeitssuchend <input type="radio"/> Hausfrau/Mann	Berufstätigkeit:	<input type="radio"/> vollzeit <input type="radio"/> teilzeit <input type="radio"/> berufseinstieg zum: _____ <input type="radio"/> arbeitssuchend <input type="radio"/> 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
wiederrufen 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: _____