

## Aufnahmeantrag

Bitte vollständig ausfüllen. Pflichtangaben sind mit \* gekennzeichnet.

### KIND

\*Nachname:

\*Vorname(n):


Geschlecht:

m  w

(Rufnamen unterstreichen)

\*Straße + Nr.:

\*PLZ, Ort:

\*Geburtsdatum:

\*-ort:

\*Nationalität:

\*Muttersprache:

\*Sind bereits Geschwisterkinder  
an der ahfs?

nein

ja (Name):

### ELTERN

\*Elternschaft

Mutter  Andere (bitte angeben↓)

Vater  Andere (bitte angeben↓)

\*Nachname:

\*Vorname:

\*Familienstand:

verheiratet  ledig  verwitwet  
 getrennt lebend  geschieden  
 eingetragene Lebensgemeinschaft

verheiratet  ledig  verwitwet  
 getrennt lebend  geschieden  
 eingetragene Lebensgemeinschaft

\*Sorgerecht:

gemeinsam  alleinig (Gerichtsbeschluss bzw. Negativbescheinigung beifügen!)

gemeinsam  alleinig (Gerichtsbeschluss bzw. Negativbescheinigung beifügen!)

Anmerkungen  
zum Sorgerecht:

Straße + Nr.:

\*Falls abweichend vom Kind

PLZ, Ort:

\*Telefon tagsüber:

Mobil:

\*E-Mail:

Konfession:

keine

Kirche/  
Gemeinde:

keine

keine

keine

**BETREUUNG**

**\*Gewünschter  
Betreuungsbeginn:**

Datum:

frühester Aufnahmewunsch:

möglich wäre auch:

**\* Betreuungsumfang:**

- Krippe** (für zweijährige Kinder)       **Elementar** (für Kinder ab drei Jahren)

**Betreuungszeit**

**Erforderlicher Kita-Gutschein**

- |  |                          |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> 08:00–13:00 Uhr (5 Stunden) | für 5-stündige Betreuung |
| <input type="checkbox"/> 08:00–14:00 Uhr (6 Stunden) | für 6-stündige Betreuung |

⇒ **WICHTIG:** Bitte beantragen Sie rechtzeitig (mindestens 6 Wochen) vor dem geplanten Betreuungsbeginn einen Kita-Gutschein bzw. eine Kostenübernahme. Sollte uns bei Betreuungsbeginn kein gültiger Kita-Gutschein bzw. keine Kostenübernahmeerklärung vorliegen, sind die Betreuungskosten in voller Höhe von Ihnen zu zahlen.

Das christliche Bekenntnis der ahfs ist Teil des Erziehungskonzeptes. Wir unterstützen/Ich unterstütze das Bekenntnis und die Zielsetzung der ahfs.

Mit der Speicherung und Verarbeitung der in dieser Anmeldung enthaltenen personenbezogenen Daten sind wir/bin ich einverstanden. Ihre Daten werden vertraulich behandelt. Die angegebenen Daten werden ausschließlich zum Zwecke der (vor-)vertraglichen Erfüllung gemäß Art. 6 Abs. 1 lit. b, c DSGVO und den sich daraus ergebenden rechtlichen Verpflichtungen als Kindertageseinrichtung verarbeitet. In diesem Rahmen werden die Daten an die entsprechende Behörde weitergegeben. Zudem wird der Name Ihres Kindes auch an Einrichtungen weitergegeben, die Ihrem Kind pädagogische Angebote an der ahfs anbieten. Die Speicherdauer entspricht den gesetzlichen Vorgaben. Es besteht jederzeit das Recht, Auskunft über die verarbeiteten personenbezogenen Daten zu erhalten (datenschutz@ahfs.de), freiwillige Angaben können jederzeit widerrufen werden.

**Bitteteilen Sie uns noch mit, wie Sie auf die ahfs aufmerksam geworden sind:**

- Eltern    Internet    Bahnhöfe    Bus/Bahn    Anzeigen    Schulgebäude    Gemeinde    anders: \_\_\_\_\_

<b>*Datum</b>	<b>X</b>	<b>*Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1</b>	<b>X</b>	<b>*Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2</b>
---------------	----------	--	----------	--

Antrag bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben in der Kita abgeben oder an diese schicken:

ahfs-Kita Alstertaler Schatzkiste, Renettenweg 14, 22393 Hamburg

alstertal-kita@ahfs.de