

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 Beginn:	möglich wäre auch:
--------	-------------------	--------------------

* **Leistungsart:**

Welchen Betreuungsumfang benötigen Sie für Ihr Kind?

Krippe: Für zweijährige Kinder

- K5:** Fünfstündige Betreuung mit Mittagessen
- K6:** Sechsstündige Betreuung mit Mittagessen
- K8:** Achtstündige Betreuung mit Mittagessen

Elementar: Für Kinder ab drei Jahren

- E5plus:** Fünfstündige Betreuung mit Mittagessen
- E6:** Sechsstündige Betreuung mit Mittagessen
- E8:** Achtstündige Betreuung mit Mittagessen

⇒ **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.

Bitte teilen Sie uns noch mit, wie Sie auf die ahfs aufmerksam geworden sind:

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

X

X

*Datum

*Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 1

*Unterschrift Sorgeberechtigte(r) 2

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

ahfs-Kita Bahrenfelder Schatzkiste, Händelstraße 11, 22761 Hamburg