



Eingang am:

Antrag

- Krippenplatz in der Einrichtung „Märchenwaldwichtel“ der Gemeinde Amt Neuhaus -

Angaben Kind

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit _____

Geschwister (Anzahl): _____ Alter: _____

Aufnahme in der Kita wird beantragt

Zum: _____

Erforderlichkeit einer besonderen Rücksichtnahme: _____

Hausarzt: _____ Tel. Nr.: _____

Angaben 1. Personensorgeberechtigten (Mutter/ Lebenspartner/-in des Vaters bzw. der Mutter)

Name, Vorname: _____

Familienstand: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Private Nr.: _____ Dienst-Nr.: _____

E-Mail: _____

Berufstätig: Ja Nein Als: _____

Angaben 2. Personensorgeberechtigten/Familienangehöriger (Vater/Lebenspartner/-in der Mutter bzw. des Vaters)

Name, Vorname: _____

Staatsangehörigkeit _____

Familienstand: _____ / Sorgerecht: Ja / Nein _____

Anschrift: _____

Private Nr.: _____ Dienst-Nr.: _____

E-Mail: _____

Berufstätig: Ja Nein Als: _____

Weiter auf nächster Seite 

Bei Inanspruchnahme des Platzes stimme ich der Benutzungs- und Gebührensatzung für die Kindereinrichtungen der Gemeinde Amt Neuhaus zu.

Ort, Datum

Unterschriften des 1. und 2. Personensorgeberechtigten

Informationen gemäß Artikel 13 Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) darüber, wie Ihre personenbezogenen Daten verarbeitet werden und welche Rechte Ihnen in diesem Zusammenhang zustehen, erhalten Sie unter www.amt-neuhaus.de.

Allgemeine Sprechzeiten: Dienstag - Freitag 8:30 – 12:00 Uhr; Dienstag 15:00 – 18:00 Uhr
Bankverbindung: Sparkasse Lüneburg: BLZ: 240 501 10 , Kto.: 6 006 613

