FLEET KINDER
IB KiTa im Bildungshaus Neuallermöhe

Menschsein stärken IB

Schön, dass Sie sich für unsere Kita interessieren!

Bitte füllen Sie diesen Bogen aus, damit wir Ihren Betreuungswunsch bearbeiten können.

Vorname / Nachname des Kindes: _____

◯ **Mädchen**

◯ **Junge**

Geburtsdatum des Kindes: _____

Anmeldung zum (Monat /Jahr) _____

hat Geschwister bei uns in der Kita	❑ **NEIN**		
	❑ **JA**	**Name Geschwister / Gruppe:**	

Gewünschte Betreuung	
❑ **in der Krippe (Alter von 0 bis 3 Jahren**	❑ **im Elementarbereich (Alter von 3 bis 6 Jahren)**

Gewünschte Betreuungsstunden				
❑ **5 Std.**	❑ **6 Std.**	❑ **8 Std.**	❑ **10 Std.**	❑ **12 Std.**

Name Mutter <u>oder</u> Vater:	
Adresse:	
Telefon:	
E-Mail:	
Datum / Unterschrift:	

Bearbeitung: Geben Sie bitte den Bogen im Kita-Büro ab oder in unseren Briefkasten, damit Sie auf unsere Interessenliste aufgenommen werden.
Dieser Bogen ist **keine** Platzzusage. Sobald wir Ihnen einen passenden Platz anbieten können, melden wir uns bei Ihnen telefonisch.
Regelmäßig bieten wir Termine zur Besichtigung der Kita an, dafür benötigen wir Ihre Mailadresse.

E-Mail: _____

Ihre Kitaleitung Fleetkinder

Sie willigen mit der Abgabe des Interessentenbogens ein, dass wir ihre Daten speichern. Der Umgang mit personenbezogenen Daten ist uns sehr wichtig. Ihre Daten werden vertraulich behandelt, nicht weitergegeben und fachgerecht gespeichert. Zugang haben nur Mitarbeitende des IB. Wenn wir Ihnen keinen Platz anbieten konnten werden Ihre Daten umgehend vollständig gelöscht. Sie können die Einwilligung der Datenerhebung jederzeit widerrufen.

wird vom IB ausgefüllt	Bei telefonischer Datenaufnahme/Name des Mitarbeitenden	In Interessentenliste aufgenommen: ☐