

## Vormerkung

Name der Kita: .....

Bitte ankreuzen:  Krippe  Kindergarten  Hort

**Gewünschtes Aufnahmedatum:** \_\_\_\_\_

**Vorname des Kindes:** \_\_\_\_\_ **Nachname des Kindes:** \_\_\_\_\_

Geburtsstag: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Sprache(n): \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Anspruch auf Eingliederungshilfe, wegen Behinderung oder drohender Behinderung nach § 53 SGB XII:

Nein  Ja Art der Behinderung: \_\_\_\_\_

Der Eingliederungsbescheid  liegt vor  liegt noch nicht vor, wird / ist beantragt

Besonderheiten (z.B. chronische Krankheiten, Allergien, Unverträglichkeiten, regelmäßige Medikamentengabe; .....)

---



---

Gruppenerfahrungen (z.B. Krippe, Krabbelgruppe):

---

1. Sorgeberechtigter  Vater

2. Sorgeberechtigter  Mutter

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

---

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Religion: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Herkunftsland: \_\_\_\_\_

Nicht-deutschsprachige Herkunft  Ja  Nein

Ja  Nein

Beruf: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Änderungen der persönlichen Daten teilen die Sorgeberechtigten der KiTa bitte unverzüglich mit.**

Geschwister: (Name/Geburtsdatum) \_\_\_\_\_

Geschwisterkind(er) bereits in der Einrichtung?  Ja  Nein

Benötigte Buchungszeit:

	Montag:	Dienstag:	Mittwoch:	Donnerstag:	Freitag:
Von:					
Bis:					
Stundenzahl					
Mittagsessen:					

durchschnittliche tägliche Buchungszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

#### Benötigte Buchungszeit bei Schulkindern in den Schulferien:

	Montag:	Dienstag:	Mittwoch:	Donnerstag:	Freitag:
Von:					
Bis:					
Stundenzahl					

durchschnittliche tägliche Buchungszeit: \_\_\_\_\_ Stunden

Wir benötigen in den Ferien folgende Zeiten zur Betreuung insofern die Einrichtung zu diesen Zeiten geöffnet hat. (Bitte ankreuzen)

Winterferien     Osterferien     Pfingstferien     Sommerferien     Herbstferien

Das Kind ist bereits oder wird noch in folgenden Kindertageseinrichtungen vorgemerkt:

Wunscheinrichtung

1. \_\_\_\_\_ 2. \_\_\_\_\_ 3. \_\_\_\_\_

Ich bin / wir sind damit einverstanden, dass diese Angaben ggf. an Träger anderer Tageseinrichtungen im Stadt- oder Gemeindegebiet zum Zwecke des Datenabgleichs übermittelt werden.

Ich bin / wir sind darüber informiert, dass diese Vormerkung lediglich der Erfassung der Kinder dient, die einen Platz in unserer Kindertageseinrichtung wünschen. Daraus leitet sich kein Anspruch auf einen Platz ab. Auch die Sorgeberechtigten machen keine Zusage zur Anmeldung. Die Aufnahme des Kindes gilt erst mit Abschluss des Betreuungsvertrages als verbindlich für beide Seiten.

Wenn an einem Platz in der Kindertageseinrichtung kein Interesse mehr besteht, informiere(n) ich / wir die Kindertageseinrichtung umgehend.

Ort, Datum                      Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Bei Vormerkung in einer Einrichtung im Stadtgebiet Augsburg:

Sollte das Kind keinen Kita-Platz in der von uns / mir gewünschten Einrichtung erhalten, sind wir / bin ich damit einverstanden, dass die oben genannten Angaben zum Zweck der weiteren Suche nach einem geeigneten Kita-Platz dem zuständigen K.I.D.S.-Stützpunkt bzw. weiteren Kindertageseinrichtungen übermittelt werden. In diesem Fall erhalten wir / ich vom K.I.D.S.-Stützpunkt ggf. weitere Informationen über freie Kita-Plätze für unser / mein Kind. Weiterhin sind wir / bin ich damit einverstanden, dass die Daten in anonymisierter Form zur Bedarfsplanung der Stadt Augsburg gem. SGB VIII i.V. mit dem BayKiBiG herangezogen werden, soweit dies erforderlich ist. Diese Einwilligung ist jederzeit widerruflich.

Ort, Datum                      Unterschrift der Personensorgeberechtigten

## Einverständniserklärung

Zur Vermittlung eines Platzes in Kindertageseinrichtungen ist es erforderlich, dass im Rahmen eines Platzvermittlungsverfahrens (sog. Abgleichverfahren) im Auftrag der Stadt Augsburg, Ihre Daten (Vorname, Name und Adresse der Eltern bzw. der Personensorgeberechtigten, Name und Geburtsdatum des vorgemerkten Kindes/Kinder) an folgende Stellen weitergegeben werden:

- Amt für Kinder, Jugend und Familie der Stadt Augsburg, Fachbereich Kindertagesbetreuung für freie Kita-Träger,
- Kindertagesbetreuung Stadt Augsburg,
- K.I.D.S. Familienstützpunkte,
- Träger von Kindertageseinrichtungen

Weiterhin werden zur Analyse der Daten im Rahmen der kommunalen Jugendhilfe- und Bedarfplanung gemäß § 80 SGB VIII i. V. m. Art 5, 7 BayKiBiG Ihre o.g. Daten an die Stadt Augsburg, Amt für Kinder, Jugend und Familie, weitergegeben und verarbeitet.

Mit der Weitergabe und Verarbeitung o. g. Daten zu o. g. Zwecken bin ich/sind wir einverstanden.

---

Datum, Ort und Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten

### Widerrufsrecht bei Einwilligung

Diese Einwilligung kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. Die Rechtmäßigkeit, der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Datenverarbeitung wird durch diesen nicht berührt.