



Kleine Freunde

Kindertagespflege GbR

Kindertagespflege GbR
Tanja Berger & Angela Weilert
Klingenstraße 120
42651 Solingen
Tel. 0212/2534840
Steuernr.: 128/5852/0815

Aufnahmeantrag

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Für das Kind _____

geb. am _____ Staatsangehörigkeit _____

Anschrift _____

Gesetzliche Vertreter (Sorgerechtsberechtigte)

beide Elternteile: () nur Vater: () nur Mutter: ()

Wir benötigen den Betreuungsplatz für _____ Stunden pro Woche.

Der Platz wird benötigt ab: _____

Leidet Ihr Kind an einer Krankheit (z.B. Asthma, Diabetes, Allergien) oder Auffälligkeit, die besondere Vorsorgemaßnahmen erfordern?

Ja () Nein ()

Wenn ja, welche Krankheit/Auffälligkeit _____

Vater

Mutter

Vorname _____

Name _____

Geburtsname _____

Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____

Anschrift _____

Telefon _____

E-Mail Adresse _____

Beruf _____

Arbeitsstätte _____

Ich/Wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass bei Abschluss eines Betreuungsvertrages die oben genannten Daten an das zuständige Jugendamt und falls für die Abwicklung des Betreuungsverhältnis erforderlich an Sozialversicherungsträger und/oder Finanzbehörden weiter gegeben werden dürfen.

Sie haben das Recht Ihre Zustimmung gegenüber uns jederzeit zu widerrufen.

Ohne Vertragsabschluss findet eine Übermittlung an Dritte nicht statt und Ihre persönlichen Daten werden gelöscht.

Solingen, den _____

Unterschrift Vater

Mutter

bzw. des/der Personensorgeberechtigten