

# DRK - Kinder- und Jugendhilfe Nord gemeinnützige GmbH

Kindertagesstätte Stadtfeldkamp  
Stadtfeldkamp 47, 24114 Kiel  
Tel.: 04 31 - 67 36 40, Fax: 04 31 - 67 36 50, E-Mail: [kita-stadtfeldkamp@drk-stormarn.de](mailto:kita-stadtfeldkamp@drk-stormarn.de)



**Anmeldung**

**Änderung**

(☒ bitte ausfüllen oder Zutreffendes ankreuzen)

Hiermit melde ich mein Kind: \_\_\_\_\_  
(Vorname, Name)  männlich /  weiblich

zur Betreuung in der Kindertagesstätte Stadtfeldkamp an.

Straße, Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

geb. am: \_\_\_\_\_ Religion\*: \_\_\_\_\_

Nationalität/Muttersprache\*: \_\_\_\_\_

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

Telefon im Notfall oder Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse (falls vorhanden): \_\_\_\_\_

Hausarzt\*: \_\_\_\_\_

Krankenkasse\*: \_\_\_\_\_

Besondere Hinweise: \_\_\_\_\_

Gewünschter Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_  
(Monat/Jahr)

Mein Kind ist auch in einer anderen Kieler Kindertagesstätte angemeldet: ja  nein

Ich habe zurzeit schon eine andere Betreuung für mein Kind (z.B. Tagesmutter, Kita): ja  nein

## **Form der gewünschten regelmäßigen täglichen Betreuung (incl. Mittagessen):**

**Krippe** (8 -16 Uhr, Alter: 1 Jahr bis 3 Jahre)  **Elementargruppe** (8 -16 Uhr, Alter: 3 bis 6 Jahre)

(In einer Krippengruppe bieten wir ergänzende pädagogische  
Projekte mit einem Besuchs- und Streichelhund an.)

Teilen Sie uns Ihren Wunsch bitte mit:  mit Hund  ohne Hund  egal

Bedarf an Frühdienst (7-8 Uhr)  Bedarf an Spätdienst (16-17 Uhr)

(Wir dürfen nur Kinder innerhalb des vom Jugendamt der Stadt Kiel für diese Einrichtung bewilligten Betreuungsangebotes aufnehmen.  
Es kann daher vorkommen, dass die von Ihnen gewünschten Betreuungszeiten hier nicht angeboten werden.)

**Anzahl der im Haushalt lebenden Personen:** \_\_\_\_\_ Elternteil(e) \_\_\_\_\_ Kind(er)

(Die mit \* gekennzeichneten Angaben sind freiwillig, aber für unsere pädagogische Arbeit von Bedeutung.)

Name	Ausgeübter Beruf*

Für die Betreuung und die Beköstigung in der Kindertagesstätte werden Beiträge nach der jeweils gültigen Gebührensatzung der Landeshauptstadt Kiel durch das Jugendamt der Landeshauptstadt Kiel erhoben. Für die Berechnung der Betreuungsbeiträge sind dem Jugendamt die Gesamteinkünfte der Eltern mitzuteilen. Die ermittelten Beiträge (Betreuungskosten und Essengeld) werden monatlich im Voraus fällig und sind an das Jugendamt zu entrichten. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Kindertagesstättenordnung in der jeweils gültigen Fassung an und bin mit der EDV-Erfassung meiner Angaben einverstanden. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zum Zwecke der Bedarfsplanungen die personenbezogenen Daten meines/unseres Kindes von der Kindertageseinrichtung an das Amt für Schule, Kinder- und Jugendeinrichtungen weitergegeben werden dürfen. Die Daten werden dort zum Zweck der Planung und Statistik erhoben. Sofern mir/uns in meiner/unsere Wunscheinrichtung zeitnah kein Betreuungsplatz für mein Kind angeboten werden kann, können meine Daten vom Amt für Schule, Kinder- und Jugendeinrichtungen verwendet werden, um zu prüfen, ob ggf. in anderen Einrichtungen ein passendes Angebot zur Verfügung steht. Ich/wir wurde/n darüber informiert, dass die Kindertageseinrichtung die Daten nur für den vorgenannten Zweck an das Amt für Schule, Kinder- und Jugendeinrichtungen übermitteln darf und dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachtet. Nach Beendigung des Besuches meines/unseres Kindes in der Einrichtung werden die Daten vernichtet. Ich wurde darüber informiert, dass mit dieser Anmeldung keine Garantie für eine Aufnahme meines Kindes in der Kindertagesstätte verbunden ist. Hierüber muß ein zusätzlicher Betreuungsvertrag geschlossen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Einrichtungsleitung