



## Aufnahmewunsch

in einer AWO Kindertageseinrichtung

### Angaben zur Einrichtung

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Aufnahmedatum \_\_\_\_\_

Betreuungsumfang \_\_\_\_\_

### Angaben der Eltern, Personensorgeberechtigten

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon | E-Mail \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon | E-Mail \_\_\_\_\_



## Aufnahmewunsch

in einer AWO Kindertageseinrichtung

### Bemerkungen

---

---

---

---

---

### Datenschutzhinweis

Die Daten werden vom AWO Bezirksverband Brandenburg Süd e. V. erhoben, gespeichert und zum Zweck der Platzvergabe durch die Kitaleitung genutzt. Die Daten werden vertraulich behandelt und mit Ausnahme zuständiger Ämter (Gemeinde, Stadt, Landkreis) nicht an Dritte weitergegeben.

- Ich stimme der Verarbeitung und Nutzung der angegebenen Daten zum oben genannten Zweck zu.
- Ich bin damit einverstanden, dass die Daten auf einer Warteliste vermerkt werden.

Bitte beachten Sie, dass nur vollständig ausgefüllte Formulare berücksichtigt werden können. Sollten sich Daten im Nachhinein ändern, ist die Einrichtung zu informieren.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller\*in

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Einrichtung