



<b>Aufnahmeantrag</b>	
<b>für die Kindertagesstätten der Kreisstadt Groß-Gerau</b>	
<b>Hauptaufnahmetermin:</b>	August/September _____ <b>Jahr</b>
<b>Sonstige Aufnahmetermine:</b>	November _____ / Januar _____
	März/Mai _____

**Name des Kindes:** \_\_\_\_\_  
**geboren am:** \_\_\_\_\_  weiblich  männlich  
**Name des/der Erziehungsberechtigten und Lebenspartner/in** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
**Telefon/Handy/Email:** \_\_\_\_\_

Familienstand  verheiratet  alleinstehend  Lebenspartner/in  
 Im Stadtgebiet:  
 Nord  Innenstadt  Auf Esch  Wallerstädten  Dornheim

**Kindertagesstätte:** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

<b>Kinder unter 3 Jahren - Betreuungsbedarf</b>	<b>Zeit</b>	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
Frühmodul	7.00 - 7.30					
Kernmodul	7.30 - 12.30	Einzeltage nicht buchbar				
Mittagsmodul - inkl. Verpfl. mind. 3 Tage durchgängig	12.30 - 14.00					
Nachmittagsmodul	14.00 - 16.30					

<b>Kinder ab 3 Jahren - Betreuungsbedarf</b>	<b>Zeit</b>	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>
Kernmodul	7.00 - 12.30	Einzeltage nicht buchbar				
Mittagsmodul - inkl. Verpfl. -	12.30 - 14.00					
Nachmittagsmodul	14.00 - 16.30					
Spätmodul (nur Fabrikstraße + Wilhelm-Hammann-Straße)	16.30 - 17.00					

**Wir sind beide berufstätig/haben Elternzeit beantragt bzw. Pflegebedarf i.d. Familie**  entspr. Nachweise müssen beigelegt

**Ich bin Alleinerziehend und berufstätig/habe Elternzeit/Pflegebedarf i.d. Familie**  entspr. Nachweise müssen beigelegt

**Besonderer Förderbedarf gem. § 53 SGB XII / § 35a SGB VIII liegt vor.**  beigelegt

**Einwilligung:**  
 Mit meiner Unterschrift willige ich der Verarbeitung meiner oben genannten personenbezogenen Daten, im Rahmen der Aufnahme auf der Warteliste für einen Kindergartenplatz bei der Kreisstadt Groß-Gerau, ein. Mir ist bekannt, dass ich gemäß Art. 7 Abs. 3 DSGVO meine Einwilligung gegenüber der Kreisstadt Groß-Gerau jederzeit widerrufen kann.  
 Wir die Antragsteller wurden über das Erfordernis der Datenweitergabe bei Bedarf, zur Einlösung des Rechtsanspruchs gem. § 24 SGB VIII an den zuständigen Jugendhilfeträger informiert und haben unser Einverständnis erklärt.

**Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschriften des/der Erziehungsberechtigten** \_\_\_\_\_  
 Auf eine Eingangsbestätigung wird aus Kostengründen verzichtet. Bitte haben Sie dafür Verständnis.