

## Anmeldung für den Besuch in der Kinderkrippe



KAISERSBACH  
REMS-MURR-KREIS

Die Gemeinde Kaisersbach bietet für Kinder im Alter von 6 Monaten bis 3 Jahren im Kinderhaus Kaisersbach eine Betreuung in der Kinderkrippe an. Die Krippe verfügt über 2 Gruppen, in denen bis zu 15 Kinder aufgenommen werden können. Mit diesem Anmeldeformular melden Sie Ihr Kind für das gewünschte Betreuungsangebot an. Wir weisen Sie darauf hin, dass diese Anmeldung noch keine Platzzusage beinhaltet, sondern lediglich zur Erfassung des Platzbedarfes dient. Eine endgültige Platzvergabe erfolgt im Frühjahr des vorherigen Krippenjahres durch die Gemeinde Kaisersbach.

**Wir bitten Sie den Anmeldebogen zeitnah im Rathaus der Gemeinde Kaisersbach abzugeben.**

Wenn Ihr Kind in der Kinderkrippe betreut wird, so erfolgt eine Anschlussbetreuung im Kindergarten nicht automatisch. Sie benötigen für den Kindergarten eine erneute Anmeldung. Ein Wechsel von der Kinderkrippe in einen evangelischen Kindergarten ist somit möglich.

### Zuständige Ansprechpartnerin im Rathaus:

Frau Annerose Kraye  
Mo-Fr von 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr  
Tel.: 07184/93838-12  
E-Mail: [a.kraye@kaisersbach.de](mailto:a.kraye@kaisersbach.de)

### Zuständige Ansprechpartnerin in der Einrichtung:

Einrichtungsleitung: Frau Sandra Stütz  
Mo.-Fr. von 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr  
Tel.: 07184/2677  
E-Mail: [leitung-kinderhaus@web.de](mailto:leitung-kinderhaus@web.de)

## Anmeldebogen

<b>1. Angaben über den bzw. die Personensorgeberechtigten</b>			
1. Erziehungsberechtigter		2. Erziehungsberechtigter	
Name, Vorname		Name, Vorname	
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit		Staatsangehörigkeit	
Berufstätig	<input type="checkbox"/>	Berufstätig	<input type="checkbox"/>
Alleinerziehend:	<input type="checkbox"/>		
Telefon/Handy E-Mail		Telefon/Handy E-Mail	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort)			

<b>2. Angaben über das Kind</b>			
Name		Vorname(n)	
Geburtsdatum		Staatsangehörigkeit	
Adresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)			

<b>3. Weitere Kinder in der Familie unter 18 Jahren</b>		
Name	Vorname	Geburtsdatum

ein Geschwisterkind besucht bereits die Einrichtung

---

**4. Gewünschte Betreuung (bitte zutreffendes ankreuzen)**

- Verlängerte Öffnungszeiten (7.30 Uhr bis 13.30 Uhr)
- Verlängerte Öffnungszeiten (7.00 Uhr bis 14.00 Uhr)
- 5 Tage/Woche                       Betreuung nur an einzelnen Wochentagen (bitte angeben)
- 

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: \_\_\_\_\_  
(Bitte Angabe von Monat und Jahr)

**Datenschutzerklärung:**

Mit der Abgabe dieser Anmeldung erklären Sie sich damit einverstanden, dass die vorstehenden Angaben ausschließlich zum Zweck der Datenverarbeitung im Zuge des zentralen Anmeldesystems der Gemeinde Kaisersbach trägerübergreifend für die Einrichtungen der Kinderbetreuung genutzt, gespeichert, ausgewertet sowie verarbeitet werden. Die Daten werden bis spätestens 2 Jahre nach Ende des Betreuungsverhältnisses und Begleichung aller Forderungen oder aber nach Widerruf vernichtet.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter