



**Der Kinderschutzbund**  
Ortsverband  
Heiligenhafen

**Deutscher Kinderschutzbund**  
**Ortsverband Heiligenhafen e.V.**  
Friedrich - Ebert - Str. 33  
23774 Heiligenhafen  
Tel.: (04362) 506625  
E-Mail: kindergarten@dksb-heiligenhafen.de

**Eingang am:**  
**Angenommen durch:**  
**(Von der Einrichtung auszufüllen)**

**Voranmeldung für den**  
**Kindergarten**

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Hiermit melde/n ich/wir \_\_\_\_\_

mein/unser Kind \_\_\_\_\_

Mädchen  Junge geb. am \_\_\_\_\_

wohnhaft (Straße, PLZ, Ort) \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ E-Mailadresse \_\_\_\_\_

zum \_\_\_\_\_ für den Kindergarten an.

Der Kindergarten ist montags bis freitags von 7:30 Uhr bis längstens 15:30 Uhr geöffnet.  
Es besteht die Möglichkeit zwischen folgenden Regelbetreuungszeiten zu wählen:

**Betreuung von 7:30 – 13:30 Uhr**

5 Tage (30 Std/Woche): 169,80 €/Monat

**Betreuung von 7:30 – 15:30 Uhr**

5 Tage (40 Std/Woche): 226,40 €/Monat

Frühdienst ab 7:00 Uhr: 14,15€ / Monat **(nur bei entsprechender Nachfrage)**

Berufstätigkeit des/der Sorgeberechtigten:

Vater  ja  nein  
Mutter  ja  nein

alleinerziehend

Uns/Mir ist bekannt, dass unsere/meine personenbezogenen Daten für die Aufnahme und Betreuung unseres/meines Kindes sowie für die zentrale Verwaltung der Anmeldungen und für den Überblick des aktuellen Bestandes der Kindergartenplätze der Einrichtungen in Heiligenhafen unter Berücksichtigung der derzeit gültigen EU Datenschutzgrundverordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes erhoben und weiter verarbeitet werden. Hierzu erteile/n wir/ich ausdrücklich unsere/meine Einwilligung. Wir versichern/Ich versichere, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten