

DRK Kreisverband Schwerin e.V.  
Kindertagesstätte „Wunderland“  
Lagerstraße 14  
19055 Schwerin



## Aufnahmeantrag

**Aufnahme zum:** \_\_\_\_\_

Zur Wahrnehmung des Erziehungs-, Bildungs- und Betreuungsauftrages in der Kindertagesstätte auf Grundlage des SGB VIII und Kifög MV

**Personalien des Kindes:**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

**Betreuungsbereich:**             Krippe  
    ganztags                     teilzeit

Besondere Hinweise zum Kind (Allergien, Unverträglichkeiten u.a.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Personalien der Mutter:**

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

Familienstand:  verheiratet     alleinerziehend             geschieden  
                          ledig                     in Lebenspartnerschaft     personensorgeberechtigt

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Personalien des Vaters:**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Familienstand:  verheiratet     alleinerziehend     geschieden  
 ledig     in Lebenspartnerschaft     personensorgeberechtigt

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Geschwister:** \_\_\_\_\_

Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Besondere Hinweise zur Familie des Kindes:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Bitte beachten Sie, dass dieser Antrag keiner Betreuungszusage entspricht.**

Hiermit erteilen Sie Ihre Einwilligung, dass wir Ihre Daten für die Bearbeitung der Anfrage im Rahmen unserer Datenschutzerklärung verarbeiten. Sie haben jederzeit das Recht, eine uns erteilte Einwilligung zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten zu widerrufen. Dies kann durch eine formlose Mitteilung erfolgen, z. B. über unser Kontaktformular, eine Mail an die im Impressum angegebene Mail-Adresse oder einen Abmeldelink (soweit von uns angeboten). Ihr Widerruf berührt die Rechtmäßigkeit der bis dahin vorgenommenen Datenverarbeitung nicht.

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

Unterschrift Personensorgeberechtigte

\_\_\_\_\_