

**Antrag für die Aufnahme  
in die kommunalen  
Kindertagesstätte Obergrenzebach  
der Gemeinde Frielendorf**

**Kind:** \_\_\_\_\_  
Familiennamen, Vorname, Geb.-Datum Religion

**Kindertagesstättenkind U 3**

**Kindertagesstättenkind Ü 3**

**Eltern/  
Erziehungsberechtigte:** \_\_\_\_\_  
(Name des Vaters) (Name der Mutter)

**Anschrift:** \_\_\_\_\_  
(Straße, Wohnort)

**Telefon:** \_\_\_\_\_  
(Privat, Dienstlich, evtl. Handy)

**Geschwister:** \_\_\_\_\_  
(Geburtsjahrgang)

**Überstandene  
Krankheiten  
des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Impfungen:** \_\_\_\_\_

**Hausarzt:** \_\_\_\_\_  
(Name, Anschrift, Telefon)

**Krankenkasse:** \_\_\_\_\_  
(Name, Sitz)

**Gewünschter Aufnahmetermin in die Kindertagesstätte:** \_\_\_\_\_

**Gewünschte Betreuungszeit:** (Bitte ankreuzen)

**Regelbetreuung**, täglich von 07:00 Uhr bis 13:00 Uhr  
zusätzliche Betreuungszeit:

**Nachmittagsbetreuung**, wie folgt:  
Montag bis Donnerstag von 13:00 Uhr bis 16:00 Uhr  
Freitag von 13:00 Uhr bis 14:00 Uhr

Mittagessen gewünscht: (zutreffendes bitte ankreuzen) Ja  Nein   
Busbeförderung gewünscht: (zutreffendes bitte ankreuzen) Ja  Nein

**Bezüglich des zu zahlenden Kostenbeitrags wird auf die z. Z. gültige Kostenbeitragsatzung der Gemeinde Frielendorf verwiesen. Ebenso verweisen wir diesbezüglich auf die derzeit gültige Benutzungssatzung. V. g. Satzungen erhalten Sie mit diesem Antrag.**

Ich bin damit einverstanden, dass die für die vor genannten Betreuungsangebote zu zahlenden Gebühren gemäß der Kostenbeitragssatzung zur Satzung über die Erhebung von Kostenbeiträgen für die Inanspruchnahme der Tageseinrichtungen für Kinder in der Gemeinde Frielendorf in der jeweils gültigen Fassung von meinem Konto einzuziehen.

**Mandatsreferenz (Kassenzeichen/Debitoren Nr.)**

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

**Bankverbindung:**

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ (Internationale Bankleitzahl)

**Diese Angaben  
finden Sie auf  
Ihrem Kontoauszug**

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Falls vom Zahlungspflichtigen abweichend:

Name des/der Kontoinhabers (in): \_\_\_\_\_

Auf die derzeit geltenden Datenschutzbestimmungen weisen wir hiermit hin.

**Zustimmung zur Datenspeicherung**

Für die Bearbeitung des Antrages auf Aufnahme in die Tageseinrichtung für Kinder werden folgende personenbezogenen Daten in automatisierten Dateien gespeichert:

Allgemeine Daten:

Name und Anschrift der Erziehungsberechtigten und der Kinder, Geburtsdaten aller Kinder.

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

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

**Nur von der Gemeindeverwaltung auszufüllen!!!**

Eingangsbestätigung abgesandt am: \_\_\_\_\_

Aufgenommen zum: \_\_\_\_\_

Betreuungsvertrag abgesandt am \_\_\_\_\_ Rückmeldung bis \_\_\_\_\_

Betreuungsvertrag Rücklauf: \_\_\_\_\_

EDV erfasst \_\_\_\_\_

Debitorennummer \_\_\_\_\_