

Antrag auf Betreuung im eingeschränkten Regelbetrieb in einer Kindertageseinrichtung

Gemeinde Wendeburg
Kinderservicebüro
Am Anger 5
38176 Wendeburg

oder per Mail an kinderservice@wendeburg.de

Name, Vorname	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r (ohne Eintag = alleinerziehend)
------------------	-----------------------	---

Mein/Unser Kind _____ geb. am _____

besucht die Kita _____ und

benötigt eine Betreuung ab dem (Datum): _____ Mittagsverpflegung*

- | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|------|--------------------------------------|-----|-------|-----|-------|-----|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> montags | oder | <input type="checkbox"/> Datum _____ | von | _____ | bis | _____ | Uhr | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> dienstags | oder | <input type="checkbox"/> Datum _____ | von | _____ | bis | _____ | Uhr | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> mittwochs | oder | <input type="checkbox"/> Datum _____ | von | _____ | bis | _____ | Uhr | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> donnerstags | oder | <input type="checkbox"/> Datum _____ | von | _____ | bis | _____ | Uhr | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> freitags | oder | <input type="checkbox"/> Datum _____ | von | _____ | bis | _____ | Uhr | <input type="checkbox"/> |

Bei Betreuung über 14 Uhr hinaus ist der Bedarf nachzuweisen (bitte Nachweis beifügen)

Kontaktdaten (für laufende Informationen und Rückfragen zur Notbetreuung):

	1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Anschrift		
Telefon		
eMail (bitte angeben! Sie erhalten die Rückmeldung per Email)		

*Mir/Uns ist bewußt, dass die Betreuung **gebührenpflichtig** ist (Ausnahme: Kindergarten bis 8 Std./Tag). Die Höhe der Gebühren richtet sich nach der aktuellen Kinderbetreuungsgebührensatzung der Gemeinde Wendeburg und ist vom tatsächlichen Umfang der Inanspruchnahme der Betreuung abhängig. Im Übrigen richtet sich die Betreuung über die Regelungen der gültigen 'Corona-Verordnung' hinaus nach der Kinderbetreuungsatzung der Gemeinde Wendeburg, soweit nicht etwas Abweichendes geregelt ist.*

Mit meiner/unserer Unterschrift bestätige/n ich/wir die obigen Angaben. Mir/Uns ist bewusst, dass falsche oder unvollständige Angaben zum Ausschluss meines/unseres Kindes aus der Betreuung führen können.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass meine/unsere personenbezogenen Daten zur Prüfung des Antrages sowie für die Gewährleistung und Durchführung der Betreuung in einer Kindertageseinrichtung in der Gemeinde Wendeburg aufgrund des infektionsschutzrechtlich veranlassteneingeschränkten Betriebes von der Gemeinde Wendeburg, den Trägern der Einrichtungen sowie den Einrichtungen erhoben, gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Datum _____ Unterschrift 1. Sorgeberechtigte/r) Datum _____ Unterschrift 2. Sorgeberechtigte/r