Bitte zurücksenden an: an meldung @sira-kinder betreuung.de





Anmeldung für einen Betreuungsplatz bei den Goldbeckchen, Anna-Sigmund-Straße 2, 82061 Neuried

1. Aligabeli zulli Killu				
Name	Vorr	name		
Geburtsdatum	Geschled	:ht □ weibli	ch ☐ männli	ch
Besonderheiten				
2. Angaben Personensorgeberech	ntigte / Eltern			
Vor-/ Nachname				
Anschrift				
Telefon	Email			
Arbeitnehmer/in bei Kooperationspa	artner?	□ ja	□ nein	
Wenn nein, bei welchem Arbeitgebe	r sind Sie beschäftigt?			
Voraussichtliche Arbeitsstunden ab	Start der gewünschte	n Betreuung:		
Alleinerziehend (d.h. ohne weitere B	etreuungspersonen im	ı Haushalt?)	□ ja □ nei	n
Vor-/ Nachname				
Anschrift				
Telefon	Email			
Arbeitnehmer/in bei Kooperationspa	artner	□ ја	□ nein	
Wenn nein, bei welchem Arbeitgebe	r sind Sie beschäftigt?			
Voraussichtliche Arbeitsstunden ab	Start der gewünschte	n Betreuung:		
3. Angaben zur Betreuung Info zum Betreuungsstart Um Ihnen und Ihrem Kind ein gutes Ank von ca. 4 Wochen. Bitte beachten Sie da Arbeitsbeginn nach der Elternzeit.		_	-	-
Gewünschter Betreuungsstart / Sta	rt Eingewöhnung:			
Gewünschte Buchungszeiten:	vonl	Jhr bis	Uhr	
Hinweis nach DSGVO: Eine Verarbeitung und Nu Überwachung der vermittelten Betreuung erfolgt nu nicht beteiligten Dritten zur Verfügung gestellt. Übe Behörden erfolgen nur im Rahmen zwingender ges erklären sich hiermit einverstanden, dass die von Ih Datenschutzhinweises und der entsprechenden da	ır mit İhrer ausdrücklichen Zusti rmittlungen personenbezogeneı etzlicher Vorgaben. Die Daten w nen freiwillig übermittelten pers	mmung. Ihre Daten we r Daten an Kindertages erden nach Ablauf der önlichen Daten von un:	rden nicht verkauft, vermio pflegepersonen, staatliche steuer- und förderrechtlich s gespeichert und unter Be	etet oder in anderer W Einrichtungen und nen Fristen gelöscht. S eachtung dieses

Ort, Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte