

**Voranmeldung für einen Betreuungsplatz in der Einrichtung
Kinderzimmer Berglöwen**

Wir freuen uns, dass Sie Interesse an der Betreuung Ihres Kindes im **Kinderzimmer Berglöwen** haben.

Im Folgenden bitten wir Sie um Angabe Ihrer persönlichen Daten zur Voranmeldung.

Gleichzeitig ist eine Anmeldung über den Kita Planer in Saarbrücken notwendig.
<https://www.kitaplatz-regionalverband.de/elternportal/de/>

1. Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Geburtsdatum: _____

Erstwohnsitz: _____

2. Angaben zu den Eltern/Erziehungsberechtigten

Familienstand: verheiratet geschieden zusammenlebend alleinerziehend

Angaben 1. Personensorgeberechtigter (Mutter)	Angaben 2. Personensorgeberechtigter (Vater)
Name:	Name:
Vorname:	Vorname:
Straße:	Straße:
PLZ: Ort:	PLZ: Ort:
Telefon privat:	Telefon privat:
Telefon mobil:	Telefon mobil:
E-Mail:	E-Mail:

Beschäftigt bei: Klinikum Saarbrücken Ja <input type="checkbox"/> als _____ in Abteilung _____ Nein <input type="checkbox"/> Arbeitgeber:	Beschäftigt bei: Klinikum Saarbrücken Ja <input type="checkbox"/> als _____ in Abteilung _____ Nein <input type="checkbox"/> Arbeitgeber:
Elternzeit: von _____ bis _____	Elternzeit: von _____ bis _____
Sorgeberechtigt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Sorgeberechtigt: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

3. Weitere Angaben

Umzug zur Aufnahme einer
Beschäftigung beim Klinikum: Ja Nein

Großelternanteil ist beim Klinikum
Beschäftigt: Ja Nein

Geschwisterkind wird/wurde bereits
Im Kinderzimmer Berglöwen betreut: Ja Nein

4. Zusätzliche Angaben

Sind bei Ihrem Kind Behinderungen/ schwere Krankheiten vorhanden?

Ja Nein

Wenn ja, welche Behinderung/schwere Krankheit liegt vor?

Zusätzliche freiwillige Angaben(z. B. Allergien der Kinder, schwierige Familiensituation etc.):

Hinweis: Hierzu bieten wir Ihnen selbstverständlich gern auch ein persönliches Gespräch an.

5. Gewünschte Betreuung

Gewünschter Beginn der Regelbetreuung: _____ (Datum)

bis voraussichtlich: _____ (Datum)

Gewünschte Betreuungszeiten:

Betreuungstage	Uhrzeit	
	von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

6. Anmerkungen

7. Datenschutzhinweis

Die von Ihnen angegebenen Daten werden von Impuls Soziales Management GmbH & Co. KG erhoben, um die Vergabe von Kitaplätzen zu realisieren.

Für die Platzvergabe werden der Vergabekommission des Klinikums Saarbrücken die hierfür relevanten Daten zur Verfügung gestellt. Darüber hinaus werden keine Daten an Dritte weitergeben. Alle angegebenen Daten werden gemäß den geltenden Datenschutzgesetzen vertraulich behandelt. Auf die Betroffenenrechte (Auskunft, Berichtigung, Sperrung, Löschung) gemäß EU-DSGVO wird hingewiesen.

Ich habe diesen Hinweis gelesen und stimme der Nutzung sowie Weitergabe der von mir angegebenen Daten in der beschriebenen Form zu.

Diese Einwilligung kann jederzeit formlos mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden. Der Widerruf ist zu richten an:

Impuls Soziales Management GmbH & Co. KG
Kinderzimmer Berglöwen
 Winterberg 1
 66119 Saarbrücken
 info@e-impuls.de

Datenschutzbeauftragter der Impuls Soziales Management GmbH & Co. KG ist die Firma Pietsch IT GmbH vertreten durch Stefan Pietsch.

8. Voranmeldung

Bitte senden Sie die **Voranmeldung per E-Mail oder Post** an:

Impuls Soziales Management GmbH & Co. KG,
Geschäftsstelle
Weserstraße 2a
34125 Kassel

Telefon: +49 (561) 7818435
E-Mail: vfk@e-impuls.de
Homepage: www.e-impuls.de

Oder geben die Voranmeldung direkt in der Einrichtung ab:

Kinderzimmer Berglöwen
Winterberg 1
66119 Saarbrücken

Die Abgabe der Voranmeldung gibt keine Gewähr für einen Betreuungsplatz.

Datum

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r/Antragsteller/in

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r/Antragsteller/in

Vielen Dank für Ihre Voranmeldung im Kinderzimmer Berglöwen.