



Anmeldung

Kind	
Name, Vorname	<input type="checkbox"/> ♂ <input type="checkbox"/> ♀
Geburtsdatum	

Eltern	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Geburtsdatum		
Telefonnummer <i>(privat)</i>		
Telefonnummer <i>(Handy)</i>		
E-Mail		

Anschrift	Mutter	Vater
Straße, Nr.		
PLZ, Ort		
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> gemeinsam

Einrichtung	
Gewünschte Einrichtung	
Betreuungsbedarf ab	<input type="checkbox"/> 01. <input type="checkbox"/> 15.
Geschwisterkind(er) in der Einrichtung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Veränderungen dieser Angaben sind der Verwaltungsgemeinschaft „Südliches Saaletal“ umgehend mitzuteilen!

Ihre personenbezogenen Daten werden gemäß DSGVO verarbeitet. Die Informationen gemäß Art. 13 /Art. 14 DSGVO habe ich erhalten bzw. wurden mir bei Antragstellung zur Einsichtnahme vorgelegt.
(jederzeit zum Nachlesen: www.vg-suedliches-saaletal.de, [Rubrik: Datenschutz](#))

Datum	Unterschrift
-------	--------------