

Bitte zurücksenden an:  
anmeldung@sira-kinderbetreuung.de

**Anmeldung  
für einen Betreuungsplatz bei den Finanzzwerge, Karlstraße 9, 80333 München**

**1. Angaben zum Kind**

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geschlecht  weiblich  männlich

Besonderheiten \_\_\_\_\_

**2. Angaben Personensorgeberechtigte / Eltern**

Vor-/ Nachname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Arbeitsstunden ab Start der gewünschten Betreuung: \_\_\_\_\_

Alleinerziehend (d.h. ohne weitere Betreuungspersonen im Haushalt?)  ja  nein

Vor-/ Nachname \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Voraussichtliche Arbeitsstunden ab Start der gewünschten Betreuung: \_\_\_\_\_

Mindestens ein/e Personensorgeberechtigte/r/Elternteil beschäftigt

- a) beim StMFH
- BayLfSt
- FA München
- b) im weiteren Geschäftsbereich des StMFH
- c) bei anderer Behörde des Freistaats Bayern

Falls b) oder c):

Beschäftigungsbehörde \_\_\_\_\_

**3. Angaben zur Betreuung**

Info zum Betreuungsstart

Um Ihnen und Ihrem Kind ein gutes Ankommen bei den siralini zu ermöglichen, benötigen wir eine Eingewöhnungszeit von ca. 2 bis 4 Wochen. Bitte beachten Sie das bei der Wahl des gewünschten Betreuungsstartes im Hinblick auf den Arbeitsbeginn nach der Elternzeit.

Gewünschter Betreuungsstart / Start Eingewöhnung: \_\_\_\_\_

Gewünschte Buchungszeiten: von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr

Hinweis nach DSGVO: Eine Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten für Zwecke der Beratung, der Vermittlung und der statistischen Auswertung und Überwachung der vermittelten Betreuung erfolgt nur mit Ihrer ausdrücklichen Zustimmung. Ihre Daten werden nicht verkauft, vermietet oder in anderer Weise nicht beteiligten Dritten zur Verfügung gestellt. Übermittlungen personenbezogener Daten an Kindertagespflegepersonen, staatliche Einrichtungen und Behörden erfolgen nur im Rahmen zwingender gesetzlicher Vorgaben. Die Daten werden nach Ablauf der steuer- und förderrechtlichen Fristen gelöscht. Sie erklären sich hiermit einverstanden, dass die von Ihnen freiwillig übermittelten persönlichen Daten von uns gespeichert und unter Beachtung dieses Datenschutzhinweises und der entsprechenden datenschutzrechtlichen Vorgaben gespeichert, verarbeitet und benutzt sowie weitergeleitet werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte