

Bitte zurücksenden an / Please send to:
anmeldung@sira-kinderbetreuung.de



ABIkids

Anmeldung / Registration

für einen Betreuungsplatz bei den / for a place at the day care ABIkids, Tal 43, München

1. Angaben zum Kind / child's details

Name/surname _____ Vorname / first name _____

Geburtstag/birth date _____ Geschlecht/gender weiblich/female männlich/male

Besonderheiten/particularities _____

2. Angaben Personensorgeberechtigte, Eltern / parents' details

2.1 Name/name _____

Anschrift/address _____

Telefon/phone _____ Email _____

Arbeitgeber/employer _____

Arbeitsstunden ab Start der Betreuung/working hours from start of the child: _____

Alleinerziehend? / Single parent (no other parent living in the household)? yes no

2.2 Name/name _____

Anschrift/address _____

Telefon/phone _____ Email _____

Arbeitgeber/employer _____

Arbeitsstunden ab Start der Betreuung/working hours from start of the child: _____

3. Betreuungsbedarf / requirements

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. To ensure a good start at the SiraLini, it takes a period of settling in (so called "Eingewöhnung") of 2-4 weeks. Please take this into consideration when choosing your re-entry at work after parental leave.

Gewünschter Betreuungs-/Eingewöhnungsstart / Requested start of „Eingewöhnung“: _____

Gewünschter Betreuungsumfang pro Tag / Requested care time per day:

von / from _____ Uhr / am bis / until _____ Uhr / pm

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.

München/Munich, _____ (date)

Unterschrift Personensorgeberechtigte / signature parents