



SG Bildung und Kindereinrichtungen  
Berliner Straße 15  
14712 Rathenow

**Bitte füllen Sie diesen Antrag in Druckbuchstaben aus**

Aufnahmeantrag für den Hort:

gewünschtes Datum der Aufnahme:

Bisherige Einrichtung:

Personalien des Kindes

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Anschrift: \_\_\_\_\_

Vorrangige Familiensprache: \_\_\_\_\_

Personalien der Personensorgeberechtigten / Eltern

**Elternteil 1**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Berufstätig  Ja  Nein

**Elternteil 2**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Berufstätig  Ja  Nein

Erklärung zur Sorgeberechtigung

Gemeinsames Sorgerecht

Mutter alleinig

Vater alleinig

Sonstiges: \_\_\_\_\_

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass zum Zwecke der Bedarfsplanungen gem. SGB VIII i.V. mit KitaG die personenbezogenen Daten meines/unsere Kindes von der Kindertageseinrichtung an die Stadt Rathenow weitergegeben werden dürfen. Die Daten werden dort zum Zweck der Planung erhoben.

Ich/wir wurde/wurden darüber informiert, dass die Kindertageseinrichtung die Daten nur für den vorgenannten Zweck an die Stadt Rathenow übermitteln darf und dabei die Bestimmungen zum Schutz der Sozialdaten beachtet. Nach Beendigung des Besuches meines/unsere Kindes in der Einrichtung werden die Daten vernichtet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift der Personensorgeberechtigten / Eltern