

Aufnahmebogen

Stand: August 2020

Von FB auszufüllen:

- LB
- Excel
- an KTHP/ Eltern am _____
- an WEH am _____
- Aktenzeichen
- Vermittlungsordner checken

KTHP: _____

Kürzel FB: _____

Name, Vorname d. Sorgeberechtigten

Name, Vorname d. Sorgeberechtigten

Geburtsname

Geburtsdatum,-ort

Geburtsname

Geburtsdatum,-ort

Straße Nr.

Straße Nr.

PLZ Wohnort

Stadtteil

PLZ Wohnort

Stadtteil

Telefon privat

mobil

Telefon privat

mobil

E-Mail-Adresse

E-Mail-Adresse

Familienstand

Familienstand

Sorgerecht: Mutter Vater Eltern

Personen im Haushalt : _____

Aufenthalt des Kindes bei: Mutter Vater Eltern

Kind:

Name, Vorname, geb. am

Geburtsort

KiBe Pass ID:

Mgh.: ja nein

Name, Vorname, geb. am

Geburtsort

KiBe Pass ID:

Mgh.: ja nein

Betreuungsbeginn: _____

wöchentl. Betreuungsstunden: _____

Kindertagespflege beendet:

- LB
- Excel
- an WEH _____

Bemerkungen

Arbeitsbeginn der Sorgeberechtigten _____

Infos zum Kind/ zur Familie

Impfschutz? ja nein

Masernschutz? ja nein

(ab der Vollendung des 1. Lebensjahres mindestens eine Schutzimpfung und ab der Vollendung des 2. Lebensjahres mindestens zwei Schutzimpfungen)

Welche Sprache sprechen Sie mit Ihrem Kind? deutsch andere: _____

Sonstiges

Notwendigkeit von KTP und ihrer Finanzierung ist dem Verband seit dem _____ bekannt

Erklärung zum Datenschutz bzw. Datenweitergabe

(Ihr Einverständnis kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden. In dem Falle ist eine Vermittlung eines Tagespflegeplatzes nicht mehr möglich.)

Ich bin damit einverstanden, dass der VAMV NRW e. V. meine Daten im Rahmen der fachverbandlichen Tätigkeit verarbeitet und – soweit für die Aufgabe jeweils erforderlich – an Dritte (z. B. Jugendamt, Tagespflegeperson) weitergibt.

Ich bestätige den Erhalt des Informationsblattes zur europäischen Datenschutz-Grundverordnung nach Artikel 13 DSGVO (Seite 13 und 14 im Handout des Beratungsgesprächs)

Weitere Infos zum Datenschutz finde ich auf der Homepage des VAMV NRW unter „Datenschutz“.

Ich möchte in den Elternverteiler aufgenommen werden und per Newsletter Elterninformationen erhalten.

Datum, Unterschrift der/des Personensorgeberechtigten