

## HOJA DE ADMISIÓN

Von FB auszufüllen:

- LB
- Excel
- an K TPP/ Eltern am \_\_\_\_\_
- an WEH am \_\_\_\_\_
- Aktenzeichen
- Vermittlungsordner checken

K TPP: \_\_\_\_\_ Abreviatuta FB: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Apellidos,Nombre, del progenitor

\_\_\_\_\_  
Apellidos,Nombre, del progenitor

\_\_\_\_\_  
Apellidos de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Apellidos de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Lugar y fecha de nacimiento

\_\_\_\_\_  
Calle, Nr

\_\_\_\_\_  
Calle, Nr.

\_\_\_\_\_  
Código postal

\_\_\_\_\_  
Distrito de la ciudad

\_\_\_\_\_  
Código postal

\_\_\_\_\_  
Distrito de la ciudad

\_\_\_\_\_  
Teléfono privado

\_\_\_\_\_  
móvil

\_\_\_\_\_  
Teléfono privado

\_\_\_\_\_  
móvil

\_\_\_\_\_  
Dirección E-Mail

\_\_\_\_\_  
Dirección E-Mail

\_\_\_\_\_  
Estado Civil

\_\_\_\_\_  
Estado civil

**Custodia:** Madre  Padre  Padres  Personas en el hogar : \_\_\_\_\_

**Residencia del niño con:** Madre  Padre  Padres

**Niño:**

\_\_\_\_\_  
Apellidos, Nombre, nacido el \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ KiBe, Pasaporte ID (número de identificación): \_\_\_\_\_ Mgh.: si  no

\_\_\_\_\_  
Apellidos,Nombre,nacido el \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_ KiBe,pasaporte, ID (N´número de identificación): \_\_\_\_\_ Mgh.: si  no

**Inicio de asistencia:** \_\_\_\_\_

**Horas de atención:** \_\_\_\_\_

**Finalización de la guardería infantil**  LB  
 Excel  
 an WEH \_\_\_\_\_

**Observaciones**

**Inicio del trabajo del tutorlegal** \_\_\_\_\_

**Información sobre el niño/familia**

vacunas?  si  no

Sarampión?  si  no

(a partir del primer año de vida, al menos una vacuna y a partir del segundo año de vida, al menos dos vacunas)

En que idioma habla con su hijo?  deutsch  otros: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Otros**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

La importancia del KTP y su financiación es conocida por la asociación desde el \_\_\_\_\_

conocido

**Declaración sobre la protección y transferencia de datos**

**(Su consentimiento puede ser revocado en cualquier momento para el futuro. En este caso ya no es posible la colocación de una plaza de guardería).**

Estoy de acuerdo en que la VAMV NRW e. V. procese mis datos en el marco de la actividad de la asociación profesional y -en la medida en que sea necesario para la tarea en cada caso- los transmita a terceros (por ejemplo, oficina de asistencia a la juventud, guardería)..

Confirmando haber recibido la hoja informativa sobre el Reglamento Europeo de Protección de Datos según el artículo 13 de la DSGVO (páginas 13 y 14 en el folleto de la consulta).

Puede encontrar más información sobre la protección de datos en la página web de la VAMV NRW en "Protección de datos".

Me gustaría ser incluido en la lista de correo de los padres y recibir información de los padres por el boletín.

Fecha, firma del padre/tutor

