

KINDERTAGESPFLEGE-ANFRAGE ZUR VERMITTLUNG	
KIND:	
Name: _____	Vorname: _____
geb. am: _____ Inhaber*n der elterlichen Sorge: _____	
MUTTER:	
Name: _____	Vorname: _____
Straße / Hausnr.: _____	Wohnort: : _____
Email: _____	Tel. _____
Beruf: _____	Arbeitsort: _____
VATER:	
Name: _____	Vorname: _____
Straße / Hausnr.: _____	Wohnort: : _____
Email: _____	Tel. _____
Beruf: _____	Arbeitsort: _____
Zu wann soll die Betreuung beginnen? _____	
Gewünschte Betreuungszeit pro Woche:	☐ 25h ☐ 35h ☐ 45h ☐ Andere ____ h
Gewünschte Uhrzeit von ... bis ...	_____
Besonderheiten bzgl. der Betreuungszeiten:	_____
Welches Verkehrsmittel benutzen Sie	_____
Gibt es Besonderheiten, Wünsche oder Einschränkungen, die wichtig sind, zu wissen? Zum Beispiel Gewohnheiten, Krankheiten, Allergien, Spielverhalten etc.: _____ _____	

Bitte zurückschicken an:

Stadt Wetter (Ruhr)
Fachdienst Jugend – Kindertagespflege
Kaiserstr. 70; 58300 Wetter (Ruhr)
Sabrina.Donner@stadt-wetter.de
Tel: 02335 - 840 353
per Fax: 02335 - 840 20 353

Hinweis zum Datenschutz:

Die Bedarfsermittlung erfolgt auf der Grundlage des Artikels 6 Abs. 1 lit. c) und lit. e) DS-GVO i. V. m. den §§ 23 (4) und 24 (5) Achte Sozialgesetzbuch (SGB VIII) und dem § 3b des Kinderbildungsgesetzes (KiBiz). Die personenbezogenen Daten werden so lange verarbeitet, wie dies erforderlich ist, um Sie über Angebote bezüglich Ihres Betreuungsbedarfes zu informieren. Informationen zur Verarbeitung personenbezogener Daten werden Ihnen auf der Internetseite der Stadt Wetter (Ruhr) (www.stadt-wetter.de) im Bereich „Standesamt“ in der Rubrik „Datenschutzhinweise“ bei der von Ihnen ausgewählten Leistung zur Verfügung gestellt. Sofern Sie nicht auf das Internet zugreifen können, übersenden wir Ihnen die Datenschutzhinweise auf Anfrage auch gerne kostenlos an Ihre Wohnanschrift. Darüber hinaus können Sie die Datenschutzhinweise nach vorheriger Absprache auch bei Ihrem*r zuständigen Sachbearbeiter*in erhalten.