

**Gemeinde Dußlingen**  
**Frau Vetter**  
**Rathausplatz 1**  
**72144 Dußlingen**  
☎ 07072/9299-75  
Fax: 07072/9299-50  
E-Mail: SVetter@duslingen.de

**Kinderkrippe Schloßhöfle**  
**Frau Berndorfer**  
**Schloßhof 18**  
**72144 Dußlingen**  
☎ 07072/9139922  
Fax:  
E-Mail: kikri-schlosshoehle@evangelische-kirche-duslingen.de

## Anmeldung für einen Betreuungsplatz in den Kinderkrippen in Dußlingen

### Welches Kind möchten Sie anmelden?

Nachname des Kindes \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Kindes \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_

### Namen und Adressen der/ des Sorgeberechtigten

#### 1. Sorgeberechtigte/ Sorgeberechtigter

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer (tagsüber) \_\_\_\_\_

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

Leben Sie mit Ihrem Kind in einer Ein-Eltern-Familie?

Ja  Nein

#### 2. Sorgeberechtigte/ Sorgeberechtigter

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefonnummer (tagsüber) \_\_\_\_\_

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

Weitere im Haushalt der Familie lebende Kinder unter 18 Jahren. Änderungen müssen insb. zur Berücksichtigung bei den Gebühren schriftlich gemeldet werden.

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

geb.am: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_  
geb. am: \_\_\_\_\_

**Platz gewünscht ab:** \_\_\_\_\_

**Welches Betreuungsangebot benötigen Sie?** (Kreuzen Sie bitte alle Möglichkeiten an, die für Sie in Frage kommen.)

Au	Rathausplatz	Schloßhöfle	Burgstraße
----	--------------	-------------	------------

Mo. - Fr. 7:30 - 14:30 Uhr			
Mo. - Fr. 7.30 - 13.30 Uhr			
Mo. - Fr. 7.00 - 14.30 Uhr			
Mo. - Fr. 7.00 - 17.00 Uhr			
Mittwoch 8.00 - 14.00 Uhr			
Mittwoch 9.00 - 15.00 Uhr			

**Haben Sie eine Wunschkinderkrippe? Wenn ja, welchen?**

\_\_\_\_\_

**Sind bereits Geschwisterkinder in der Kinderkrippe?**

Ja       Nein

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

**Möchten Sie uns noch etwas mitteilen?**

z.B. Gründe für die Einrichtungswahl (z.B. räumliche Nähe) oder weshalb Sie auf die Betreuungszeiten angewiesen sind,...

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Dußlingen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Sorgeberechtigten

## Datenschutzerklärungen:

Für die Bearbeitung Ihrer Anmeldung und Vermittlung eines Betreuungsplatzes in einer Kindertageseinrichtung in Dußlingen ist die Erhebung, Speicherung und Verarbeitung der oben genannten Daten und deren Weiterleitung an Kindertageseinrichtungen erforderlich. Die Angaben in der Anmeldung sind freiwillig. Die Verweigerung der Angaben hat zur Folge, dass Ihre Anmeldung nicht ordnungsgemäß bearbeitet werden kann. Die Erhebung, Speicherung und Weiterleitung erfolgt auf der Grundlage Ihrer Einwilligungserklärung. Sie können die Einwilligungserklärung jederzeit schriftlich gegenüber dem Evangelischen Kirchenbezirk oder der Gemeindeverwaltung in Dußlingen für die Zukunft widerrufen. Des Weiteren steht Ihnen ein Anspruch auf Auskunft über Ihre Daten, Korrektur unzutreffender Daten bzw. Löschung oder Sperrung Ihrer Daten nach den datenschutzrechtlichen Vorschriften des Landesdatenschutzgesetzes Baden-Württemberg zu.

### Einwilligungserklärung:

- 1. Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die gemachten Angaben vom Evangelischen Kirchenbezirk Tübingen bzw. der Gemeindeverwaltung in Dußlingen gespeichert und eingesehen werden und an die von mir/uns ausgewählte Kindertageseinrichtung zur Bearbeitung der Anmeldung und Prüfung des Betreuungsplatzwunsches übermittelt werden.
- 2. Wenn in der von mir/uns ausgewählten Einrichtung kein Betreuungsplatz zur Verfügung gestellt werden kann, bin ich/sind wir damit einverstanden, dass der Evangelische Kirchenbezirk Tübingen bzw. die Gemeindeverwaltung Dußlingen die gemachten Angaben auch an andere evangelische Kindertageseinrichtungen in Dußlingen und an die Gemeinde Dußlingen zur Bearbeitung der Anmeldung und Prüfung eines Betreuungsplatzes übermitteln kann.

**Wichtig:** Wenn Sie bei der Einwilligungserklärung unter 1. nicht zustimmen, kann Ihr Betreuungsantrag nicht bearbeitet werden.

Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/Sorgeberechtigter

---

---

Vielen Dank für Ihre Anmeldung!