

# Anmeldung auf die Warteliste der Campus-Elterninitiative e.V.



## Über die Betreuung und Erziehung des Kindes

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geboren am: \_\_\_\_\_

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

### Personensorgeberechtigte:

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

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

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

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

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Student/in: \_\_\_\_\_

Student/in: \_\_\_\_\_

Uni Augsburg: ja  nein

Uni Augsburg: ja  nein

FH Augsburg ja  nein

FH Augsburg ja  nein

Angestellter/in an der Uni Augsburg:

Angestellter/in an der Uni Augsburg:

ja  nein

ja  nein

### Anmerkungen:

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

Gewünscht wird die Aufnahme ab dem: \_\_\_\_\_

Krippe: Göggingen  Campus

Kita-Anmeldungen: 1. \_\_\_\_\_

(nach Priorität) 2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

Ich möchte aktuelle Informationen der Campus-Elterninitiative und des Familienservice der Universität Augsburg an folgende Email-Adresse:

\_\_\_\_\_

### Datenschutzhinweis:

Wir verwenden die Daten zur internen Platzvergabe in der Campus-Elterninitiative und geben die Daten an das pädagogische Team zur Kontaktaufnahme weiter.

Sollte o.g. Kind keinen Kita-Platz in der von uns / mir gewünschten Einrichtung erhalten, sind wir / bin ich damit einverstanden, dass die oben genannten Angaben zum Zweck der weiteren Suche nach einem geeigneten Kita-Platz dem zuständigen K.I.D.S.- Familienstützpunkt bzw. weiteren Kindertageseinrichtungen übermittelt werden. In diesem Fall erhalten wir / ich vom KIDS Familienstützpunkten ggf. weitere Informationen über freie Kita-Plätze für unser /mein Kind. Weiterhin sind wir / bin ich damit einverstanden, dass o.g. Daten zur Bedarfsplanung der Stadt Augsburg gem. SGB VIII i.V. mit BayKiBiG herangezogen werden, soweit dies erforderlich ist. Diese Einwilligung ist jederzeit widerruflich.

Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_