

KINDERTAGESSTÄTTE ANTRAG AUF AUFNAHME

Tagesstätte für Studentenkinder Anschützstraße 9, 23562 Lübeck

Bitte beim Ausfüllen auf gute Lesbarkeit achten!!!

Unterschrift 1. Personensorgeberechtigte/r

Angaben zum Kind (Bitte so ausfüllen, wie in der Geburtsurkunde eingetragen)		
Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Staatsangehörigkeit	Vorrangige Familiensprache	☐ Junge ☐ Mädchen ☐ ohne Angabe
Gewünschtes Eintrittsdatum		Anmeldecode,
Persönliche Dringlichkeitsgründe	∐ ja ∐ nein	falls vorhanden
Angaben zu den Personensorgeberech Familienstand der Sorgeberechtigten: alleir 1. Personensorgeberechtigte/r Anrede	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	is angegeben)
Nachname	Vorname	Titel
Straße, Nr	PLZ, Ort	Telefon
Handy	E-Mail Zweites Studium Promotionsstudium	Name der Hochschule
2. Personensorgeberechtigte/r Anrede	☐ Frau ☐ Herr ☐ ohne Angabe	
Nachname	Vorname	Titel
Straße, Nr	PLZ, Ort	- Telefon —
Handy	E-Mail Zweites Studium Promotionsstudium	Name der Hochschule
stadt Lübeck als öffentlicher Jugendhilfeträger und an der erhoben. Die Rechtsnormen zum Schutz personenbezogen	mit einverstanden, dass zum Zwecke der Bedarfsplanung und 1 Träger Studentenwerk SH weitergegeben werden dürfen. D er Daten (DS-GVO, SGB, KitaG SH u. a.) werden von uns beac treuungsplatz für mein Kind angeboten werden kann, könne bassendes Angebot zu Verfügung steht.	ie Daten werden dort zum Zweck der Planung und Statistik htet und eingehalten.
Sollte ich 3 Monate vor Entstehung meines E meines Rechtsanspruches melden bei: Bera dienste, 23539 Lübeck.	etreuungsbedarfs keine verbindliche Zusage tungsstelle der Hansestadt Lübeck, Fachbere	erhalten haben, muss ich mich zur Wahrung ich Kultur und Bildung, 4.041-Fachbereichs
Mir ist bekannt, dass der Aufnahmeantraş wird die Anmeldung bei der Platzvergabe n	g alle 6 Monate nach Erstantrag aktualisiert icht berücksichtigt.	werden muss. Erfolgt diese Meldung nicht,
Bitte senden Sie Ihren Antrag an die Tagess	tätte für Studentenkinder Lübeck.	
Lübeck, den		

Unterschrift 2. Personensorgeberechtigte/r