

Bedarfsanzeige

für die Übernahme der Kosten bei dem Besuch einer Kindertageseinrichtung außerhalb S.-H.

Personalien

Sorgeberechtigte(r) 1

Sorgeberechtigte(r) 2

Name: _____
Vorname: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Wohnort: _____
Telefonnummer: _____

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Wohnort: _____
Tägliche Betreuungszeit: _____ Std.
Zeitraum (Datum): von: _____ bis: _____

Betreuungsform: Krippe Elementar Kind mit integrativem Förderbedarf

*Bitte fügen Sie eine **Arbeitszeitbescheinigung** Ihres Arbeitgebers bei, wenn Ihr Kind das 3. Lebensjahr vollendet hat und Sie eine längere Betreuungszeit als 5 Std. täglich wünschen.*

Angaben zur Kita:

Name der
Kindertageseinrichtung: _____
Straße, Nr: _____
PLZ, Ort: _____
E-Mail: _____
Telefonnummer: _____

Bitte fügen Sie Ihrer Bedarfsanzeige folgende Unterlagen bei:

- **Betreuungsvertrag**
- **Entgeltvereinbarung zwischen der Freien und Hansestadt Hamburg und dem Träger der Kindertageseinrichtung**

Die ausgefüllte Bedarfsanzeige mit den o. g. Unterlagen senden Sie bitte an:

Kreis Segeberg
Kita, Jugend, Schule, Kultur
Hamburger Str. 30

23795 Bad Segeberg

Oder per E-Mail an:
Kita-Schule@segeberg.de

Hinweis:

Mit Vertragsabschluss in der Kindertageseinrichtung wird Ihr Kind automatisch von allen Wartelisten in der Kitadatenbank gelöscht. Sollte der Wunsch bestehen, weiterhin auf Wartelisten stehen zu bleiben, wenden Sie sich bitte an die entsprechenden Kindertageseinrichtungen.

Datenschutzhinweise: <https://www.kitaportal-sh.de/de/datenschutz>

Mit meiner Unterschrift erkläre ich die Richtigkeit meiner Angaben. Änderungen werde ich unverzüglich mitteilen.

Mit den Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden und stimme dem Abgleich der personenbezogenen Daten zum Zweck der Bedarfsplanung in der Kita-Datenbank zu. Ohne Einwilligung können wir Ihre Daten nicht weiter verarbeiten und eine Kostenübernahme nicht erteilen.

Ort, Datum

Unterschrift