



**Anmeldung für einen Krippenplatz**  
**zum Krippenjahr 2024/2025**  
**in der Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“**

Das Anmeldeformular sollten Sie **bis spätestens 22.12.2023** bei der Einrichtung, welche Ihr Erstwunsch für Ihr Kind ist, einreichen. Später eingehende Anmeldungen können nur berücksichtigt werden, falls noch freie Plätze zur Verfügung stehen. **Nur ein vollständig ausgefülltes Formular mit den entsprechenden Nachweisen kann, bei den für die Vergabe der Plätze vorgegebenen Kriterien, berücksichtigt werden!**

**1. Angaben zum Kind:**

Vor- und Zuname: .....  m  w  d Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

**2. Angaben zur Sorgeberechtigung:**

**Sorgeberechtigte/r 1:**

Vor- und Zuname: ..... Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Berufstätig: (siehe Hinweise)  nein  ja, und zwar

Vollzeit  Teilzeit mit \_\_\_\_ Std./Woche  geringfügig  Schichtdienst (Variante): .....

in der Firma:.....

(Bitte Nachweis mit Arbeitszeiten vom Arbeitgeber beifügen!)

**Sorgeberechtigte/r 2:**

Vor- und Zuname: ..... Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

Telefon: ..... E-Mail: .....

Berufstätig: (siehe Hinweise)  nein  ja, und zwar:

Vollzeit  Teilzeit mit \_\_\_\_ Std./Woche  geringfügig  Schichtdienst (Variante): .....

in der Firma:.....

(Bitte Nachweis mit Arbeitszeiten vom Arbeitgeber beifügen!)

**Anzahl im Haushalt lebender Kinder:** \_\_\_\_ **Alter:**

**alleinerziehend:**  nein  ja

### 3. Angaben zur Krippe:

Hiermit melde ich/melden wir mein/unser Kind für einen Krippenplatz in folgender Krippe an:

(Bitte das gewünschte Angebot ankreuzen!)

KIGA e.V.	Krippen des Ev. - luth. Kindertagesstättenverbandes Grafschaft Diepholz		OLE gGmbH
<p><b>„Zwergenburg“ Schildstraße 38, Lemförde</b></p>	<p><b>Krippe „Am See“ Ludwig-Gefe-Straße 111, Hüde</b></p>	<p><b>„Lutherspatzen“ Bödeckers Weg 10, Lemförde</b></p>	<p><b>„Dümmer Arche“ Koppelweg 22, Hüde</b></p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Vormittagsangebot</b> 5 Tage/Woche 8.00 - 12.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ganztagsangebot</b> 5 Tage/Woche 8.00 – 16.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Randzeiten</b> werden gewünscht (Möglichkeiten bitte mit der Einrichtung absprechen)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Vormittagsangebot</b> 5 Tage/Woche 8.00 – 13.00 Uhr</p> <p><b>Randzeiten</b></p> <p><input type="checkbox"/> 7.30 – 8.00 Uhr</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Vormittagsangebot</b> 5 Tage/Woche 8.00 - 13.00 Uhr</p> <p><input type="checkbox"/> <b>Ganztagsangebot</b> 5 Tage/Woche 8.00 – 16.00 Uhr</p> <p><b>Randzeiten</b></p> <p><input type="checkbox"/> 7.00 – 8.00 Uhr <input type="checkbox"/> 7.30 – 8.00 Uhr</p> <p><b>Randzeiten</b></p> <p><input type="checkbox"/> 7.00 – 8.00 Uhr <input type="checkbox"/> 7.30 – 8.00 Uhr</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Ganztagsangebot</b> 5 Tage/Woche 8.00 – 16.00 Uhr</p> <p><b>Randzeiten</b></p> <p><input type="checkbox"/> 7.00 – 8.00 Uhr <input type="checkbox"/> 7.30 – 8.00 Uhr <input type="checkbox"/> 16.00 – 16.30 Uhr <input type="checkbox"/> 16.00 – 17.00 Uhr</p> <p><b>Integrationsplatz in Krippengruppe wird</b></p> <p><input type="checkbox"/> benötigt</p>

**Alternativwünsche:**

- Bei Überbelegung des von mir/uns gewählten Angebotes bin ich/sind wir mit der Aufnahme zu einem anderen Angebot in der gewünschten Krippe einverstanden.

nein       ja

- Bei Überbelegung der von mir/uns gewählten Krippe bin ich/sind wir mit der Aufnahme zu denselben Zeiten in einer anderen Krippe einverstanden.

nein       ja

**Alternativwunsch** (in dieser Reihenfolge)

1) \_\_\_\_\_ 2) \_\_\_\_\_

- Bei Überbelegung der von mir/uns gewählten Krippe bin ich/sind wir mit der Aufnahme zu einem anderen Angebot in einer anderen Krippe einverstanden.

nein       ja

**Abfrage zur Betreuung von Geschwisterkindern:**

(Sollte der zum Ausfüllen angebotene Platz nicht ausreichen, nutzen Sie bitte den Bereich bei „weitere Angaben/Anmerkungen“.)

- Es liegt eine gleichzeitige Betreuung von Geschwisterkindern in Kindertageseinrichtungen vor:

nein       ja

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ KiTa: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Alter: \_\_\_\_\_ KiTa: \_\_\_\_\_

- Es liegt ein gleichzeitiger Besuch von Geschwisterkindern in einer Grundschule vor:

nein       ja

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

Klasse: \_\_\_\_\_ Schulstandort: \_\_\_\_\_

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

Klasse: \_\_\_\_\_ Schulstandort: \_\_\_\_\_

#### **4. Weitere Angaben:**

- Mein/Unser Kind ist geimpft *(siehe Hinweise)*:

(Abgabe des Impfpasses oder des Nachweises der Impfberatung zusammen mit dem Betreuungsvertrag!)

nein             ja

- Mein/Unser Kind wurde in den letzten 6 Monaten schon in einer anderen anerkannten Betreuungsform in fast der gleichen zeitlichen Betreuung betreut.

nein             ja, und zwar in \_\_\_\_\_

- Weitere Angaben/Anmerkungen *(siehe Hinweise)*:

---

---

---

---

---

---

---

---

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des/der Erziehungsberechtigten

Bei Fragen zum Anmeldeformular oder allgemeinen Unklarheiten sprechen Sie bitte die Leitung einer der Einrichtungen an.

# Einwilligungserklärung für die Verarbeitung personenbezogener Daten nach Artikel 6 Abs. 1 lit. a EU-DSGVO



<b>Name und Kontaktdaten der Verantwortlichen:</b>	
Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“ Hauptstr. 80 49448 Lemförde	Fax: 05443/ 209-997 Tel.: 05443/ 209-0 E-Mail: datenschutz@lemfoerde.de
<b>Name des Kindes und der sorgeberechtigten Person</b> (Bitte in Druckbuchstaben angeben)  <div style="background-color: #cccccc; height: 30px; width: 100%;"></div>	
<b>Zweck der Datenerhebung</b> Anmeldung für einen Krippenplatz 2024/2025	
<b>Speicherdauer oder Kriterien für die Festlegung der Speicherdauer</b> 2 Jahre nach Ausscheidung des Kindes	
<b>Empfänger oder Kategorien der Empfänger der personenbezogenen Daten gemäß Artikel 4 Nr. 9 EU-DSGVO</b> Eine Weitergabe Ihrer Daten an Dritte erfolgt nicht.	
<b>Name und Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten</b> Behördlicher Datenschutzbeauftragter der Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“ Zweckverband KDO Elsässer Straße 66 26121 Oldenburg E-Mail: datenschutz@kdo.de	

## Hinweise für die Rechte der Betroffenen

- **Widerrufsrecht** gem. Art. 7 Abs. 3 EU-DSGVO: Die betroffene Person hat das Recht, ihre Einwilligung jederzeit zu widerrufen. Durch den Widerruf der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitungen nicht berührt.
- **Folgen bei nicht Erteilung der Einwilligung:** kein Anspruch auf einen Kindergartenplatz.
- **Auskunftsrecht** gem. Art 15 EU-DSGVO: Sie haben das Recht auf Auskunft über Ihre hier verarbeitenden Daten und können dieses Recht per E-Mail unter datenschutz@lemfoerde.de oder postalisch unter Samtgemeinde „Altes Amt Lemförde“, Hauptstr. 80, 49448 Lemförde geltend machen.
- **Beschwerderecht:** Sie haben das Recht sich an die zuständige Aufsichtsbehörde zu wenden. Die Landesbeauftragte für den Datenschutz Niedersachsen, Prinzenstr. 5, 30159 Hannover, Tel.: 0511 - 120 4500 / Fax: 0511 - 120 4599 Email: poststelle@ldf.niedersachsen.de

## Weitere Hinweise auf Ihre Rechte als betroffene Person:

- Recht auf Berichtigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Vervollständigung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Löschung Ihrer hier verarbeiteten Daten
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung Ihrer Daten
- Recht auf Datenübertragbarkeit, d.h. zur Herausgabe der über Sie verarbeiteten Daten in einem strukturierten Format

Hiermit willige ich in die Datenverarbeitung zu oben genannten Zwecken ein.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift der sorgeberechtigten Person