



Stadt Gifhorn
Fachbereich Bildung und Jugend
Marktplatz 1
38518 Gifhorn

Name, Vorname des Kindes: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Betreuungszeit: _____

Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Ich bin/Wir sind mit der weiteren Vermittlung meines Betreuungswunsches an andere Kindertagesstätten einverstanden und willige in die Weiterleitung meiner personenbezogenen Daten ein.
- Mein Kind/Unser Kind soll nur in der/den im Antrag vorgemerkten Kindertagesstätte/n betreut werden. Eine andere Kita kommt nicht in Frage. Mir/Uns ist bewusst, dass ich/wir dadurch möglicherweise eine deutlich spätere Aufnahme in Kauf nehme/n.
- Ich/Wir ziehe/n den Antrag auf Aufnahme meines/unseres Kindes in eine Gifhorer Kindertagesstätte zurück.

Anmerkungen: _____

Datum, Unterschrift/en der sorgeberechtigten Person/en

Bitte unterschrieben an den o. g. Adressaten oder per E-Mail an kita@stadt-gifhorn.de zurücksenden.