

Antrag zur Aufnahme in eine Bewegungsgruppe (3-6 Jahre)

Заява про зарахування дитини до гуртка активного відпочинку (3-6 р)

Name des Kindes:/ Прізвище дитини: _____

Vorname: / Ім'я дитини: _____

geboren am: / Дата народження: _____

Geschlecht:/ Стать:

männlich

чоловіча

weiblich

жіноча

Anschrift:/

Адреса місця проживання:

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Вулиця, номер будинку, індекс, місто

Hier bitte nichts eintragen

Tut, будь ласка, нічого не заповнювати:

Meso überprüft

Перевірено:

Telefon:/ Телефон: _____

(ggf. auch Dienst- und Handynummer eintragen) (при необхідності вказати свій робочий та мобільні телефони)

E-Mail: _____

Електронна пошта:

Bekenntnis: _____

Staatsangehörigkeit:/ громадянство: _____

Віросповідання :

Name der Mutter: /Ім'я матері:

(Name)/Прізвище

(Vorname)/Ім'я

Name des Vaters: / Ім'я батька:

(Name)/ Прізвище

(Vorname)/ Ім'я

Geschwister des

gewünschtes

o.a. Kindes:

Брати або сестри дитини: _____ **Aufnahmedatum: / Дата запису:** _____

(Anzahl)/ Кількість

Wird das o.g. Kind bereits in einer Einrichtung betreut* bzw. ist es in einer anderen Einrichtung angemeldet*?
Чи вказана вище дитина відвідує певний заклад або записана на інші гуртки (напрямки)?

Nein/Hi

Ja/ Так

(Name der Einrichtung) Назва закладу

Bemerkungen:

Примітки:

(z.B. Alleinerziehend, berufstätig, ggf. Behinderung etc.)

(Наприклад: батько або мати, які самі виховують дітей, працюючі батьки, інвалідність і тд..)

(besondere familiäre
Bedingungen)

(Особливі сімейні умови)

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass personenbezogene Daten zur Beschleunigung des Aufnahmeverfahrens und der Platzverteilung/-vergabe in den Bewegungsgruppen sowie zu statistischen Zwecken an den örtlichen Träger der öffentlichen Jugendhilfe der Stadt Meckenheim weitergegeben werden. Eine Weitergabe an dritte Personen erfolgt nicht. Nach der erfolgreichen Aufnahme des Kindes in eine Bewegungsgruppe werden diese Daten gelöscht. (Bitte streichen, wenn nicht erwünscht)

Я/ ми/ даю (-ємо) згоду на опрацювання персональних даних та передачу даних до місцевих молодіжних громадських організацій м. Меккенгайма для прискорення процесу прийому та розподілу місць у групах. Інформація не буде передана третім особам. Відразу після опрацювання інформації дитина буде успішно прийнята у групу, дані будуть видалені. (Закресліть, якщо Ви не бажаєте)

(Datum und Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten) Дата / Підпис законних опікунів

Das Antragsformular senden Sie bitte (per Post/E-Mail) an: Stadt Meckenheim, Fachbereich Jugendhilfe, Siebengebirgsring 4, 53340 Meckenheim, E-Mail: jennifer.berger@meckenheim.de

*Unzutreffendes bitte streichen

Будь ласка, заяву про зарахування Вам портівно надіслати (або поштою/ або електронною поштою : Stadt Meckenheim, Fachbereich Jugendhilfe, Siebengebirgsring 4, 53340 Meckenheim, E-Mail: jennifer.berger@meckenheim.de

*Викресліть там, де є невідповідності