

Anmeldung Kommunaler Kindergarten Haale

Kind:
Name, Vorname

Geburtsdatum Kind:

Erziehungsberechtigte/r:
Name, Vorname
Telef. erreichbar unter:

Hauptwohnung lt. Meldegesetz:
Straße, Haus-Nr.:

Plz/Wohnort

Telefon-Nr.:

Kindergartenbeginn
ab (Tag, Monat, Jahr):

Die Betreuung soll erfolgen von _____ Uhr bis _____ Uhr

Wurde das Kind in einer anderen Einrichtung angemeldet, wenn ja, bitte
Name, Anschrift:

Die monatlichen Gebühren sollen abgebucht werden:

Geldinstitut: _____, Kto-Nr.: _____

Blz: _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten meines Kindes weitergegeben werden, damit umfassende Planung in Bezug auf Kindergartenplätze rechtzeitig von den entsprechenden Gremien ausgeführt werden können.

Änderungen bezüglich der personenbezogenen Daten werde ich unaufgefordert unverzüglich mitteilen!

Haale, _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r