

Anmeldebogen

Waldkindergarten Waltenhofen

Das **Kind**

Name

Vorname

Straße

PLZ/Wohnort

ggf. Ortsteil

männlich weiblich divers

Geburtsdatum

Konfession

Staatsangehörigkeit

wird zur Aufnahme in den **Waldkindergarten Waltenhofen** ab _____ angemeldet.

Der Waldkindergarten Waltenhofen startet zum 01.09.2022. Es können Kinder im Alter von 2 Jahren und 6 Monaten bis zum Schuleintritt aufgenommen werden.

Öffnungszeiten: Mo-FR von 7:45 - 13:15 Uhr

Ansprechpartner: Alfred Heller, Tel. 0151/40308488, wkg.waltenhofen@hb-learning.de

Die **Eltern / Personensorgeberechtigten** des Kindes sind:

Name, Vorname

Name, Vorname

Strasse

Strasse

PLZ/Wohnort

PLZ/Wohnort

ggf. Ortsteil

ggf. Ortsteil

Telefon

Telefon

E-Mail

E-Mail

Geburtsort / Land

Geburtsort / Land

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen / seelischen Behinderung einer besonderen Förderung ja nein

Allergien, ständig benötigte Medikamente, wichtige Hinweise etc.

Welche Gründe sind für Sie ausschlaggebend für die Anmeldung in unserem Waldkindergarten?

Bankverbindung für Beitragsabbuchungen:

(Sepa-Lastschriftmandat wird zusammen mit den Vertragsunterlagen zugesendet)

Konto Nr.

BLZ

IBAN

BIC

Bankname

Kontoinhaber

Lt. Masernschutzgesetz vom 01.03.2020 kann eine Aufnahme nur mit zwei Masern-Impfungen oder Vorlage eines Ärztlichen Attestes mit Grund und Dauer der Kontraindikation erfolgen.

Ein Anspruch auf Aufnahme des Kindes in die Kindertageseinrichtung entsteht erst mit Abschluss des Bildungs- und Betreuungsvertrages zwischen den Eltern und dem Träger der Einrichtung.

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern / Sorgeberechtigten