Anmeldung

für einen Kindergartenplatz in der Gemeinde Westerrönfeld

Evangelischer Kindergarten ☐

Komm. Kindergarten ☐

Egal ☐

Bitte nur einen Einrichtungswunsch ankreuzen.
Sollte Ihr Wunschkindergarten belegt sein, kann die Zuweisung in den anderen Kindergarten erfolgen.

Für jedes Kind steht ein bedarfsgerechter Kindergartenplatz zur Verfügung.

Gewünschte Betreuungszeit:

☐ Vormittags ☐ Ganztags ☐ Waldgruppe (nur von 8:00 –13:00 Uhr)

☐ Noch nicht absehbar ☐ Mittagessen

Kindergartenbeginn ab:	
Betreuungszeit (Ganztagsbetreuung ist nur im komm. Kindergarten möglich)	Uhrzeit: _____bis _____ Uhr
Vor- und Nachname des Kindes:	
Geburtsdatum des Kindes:	
Anschrift (Hauptwohnsitz):	
Vor- und Nachname des/der Erziehungsberechtigten:	
Anschrift / Telefon:	

Ich bin damit einverstanden, das die Daten meines Kindes weitergegeben werden, damit umfassende Planungen in Bezug auf Kindergartenplätze rechtzeitig von den entsprechenden Gremien ausgeführt werden können. Änderungen bezüglich der personenbezogenen Daten werde ich unaufgefordert unverzüglich mitteilen!

Westerrönfeld, den _____

_____
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r