

Kindertagesstätte der Gemeinde Buchholz (Aller)

Vorläufige Anmeldung

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____20__

Die Anmeldung erfolgt für:

Kindergartengruppe **Krippe** **Integrationsgruppe**

Frühdienst

Mein Kind ist bereits in folgendem Kindergarten vorangemeldet: _____

1. Personalien des Kindes

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

2. Personalien des Erziehungsberechtigten

Familienname: _____

Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon priv.: _____

Email: _____

3. Personalien des Erziehungsberechtigten

Familienname: _____

Vorname: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

PLZ/ Ort: _____

Telefon priv.: _____

Email: _____

4. Geschwister

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

5. **Besondere Hinweise** zum Gesundheitszustand des Kindes; liegt eine Behinderung/
chr. Erkrankung (z.B. Allergien, Asthma etc.) vor?

6. Für eventuelle Rückfragen:

Tel.: _____

oder

E-Mail: _____

**Die Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 und 14
EU – Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) habe ich zur Kenntnis
genommen.**

Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte/ Vormund

Bitte beachten Sie:

Adressänderungen, Änderungen des Familienstandes etc. sind der
Kindertagesstätte umgehend mitzuteilen.