

Kindertagesstätte der Gemeinde Essel

Vorläufige Anmeldung

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____20__

Die Anmeldung erfolgt für:

Kindergartengruppe **Krippe**

Sonderöffnungszeit (13:00 – 15:00)

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.