

Anmeldung zum Besuch des

Evangelischen Kindergartens Adelmannsfelden

Evangelischer Kindergarten Adelmannsfelden
Fasanenweg 10
73486 Adelmannsfelden
Telefon: 07963/8215

Angaben zum Kind

Hiermit melden wir unser Kind verbindlich für den Besuch des Evangelischen Kindergartens Adelmannsfelden an.

Geschlecht:
☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name, Vorname der Sorgeberechtigten:

Anschrift:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

Weitere Informationen / wichtige Hinweise

(z. B. Besonderheiten, gesundheitliche Hinweise, Geschwisterkinder im Kindergarten, Unterstützungsbedarf)

Mit der Unterschrift bestätigen wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und melden unser Kind verbindlich für den Evangelischen Kindergarten Adelmannsfelden an.

Die Verarbeitung der angegebenen personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich zum Zweck der Bearbeitung der Anmeldung und der Organisation der Betreuung gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen.

Ort, Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten