



Unverbindliche Vor Anmeldung

gem. § 3 Abs. 2 KiTaG 2020 Entwurf

Waldorfkindergarten Ahrensburg e.V.
Am Hagen 6b, 22926 Ahrensburg
Telefon: 04102 -59 615
info@waldorfkindergarten-ahrensburg.de
www.waldorfkindergarten-ahrensburg.de

Bankverbindung:
Sparkasse Holstein
IBAN: DE95 2135 2240 0090 0173 54
BIC: NQLADE21HQL

Wir/Ich melde/n hiermit unser/mein Kind unverbindlich im Waldorfkindergarten Ahrensburg an und bitte/n um Kontaktaufnahme:

	Kind	Sorgeberechtigte	Sorgeberechtigter
Name			
Vorname			
Geburtsdatum		(freiwillige Angabe)	(freiwillige Angabe)
Telefon (privat)	_____		
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Email-Adresse	_____		
Beruf (freiwillig)	_____		

Gewünschte Betreuungszeiten: 07:30 -12:30 Uhr: 07:30 – 14:00 Uhr:

Gewünschter Betreuungsbeginn: (Monat Jahr)

Weitere freiwillige Angaben / Wünsche:

Wir/Ich als Sorgeberechtigte/n stimme/n der elektronischen Verarbeitung der personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Verwaltung des Kindergartens und des Vereins, sowie der Weitergabe an zuständige Behörden zu. Die schriftliche Kommunikation findet grundsätzlich per Email statt.

.....
Ort und Datum

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Unterschrift des Sorgeberechtigten

Download sämtlicher Dokumente unter: <https://www.waldorfkindergarten-ahrensburg.de/kontakt/formulare-downloads/>
Hinweis: Diese Voranmeldung kann gerne auch per Mail info@waldorfkindergarten-ahrensburg.de an den Kindergarten gesandt werden.