Anmeldung

Name der Eltern _____

_____

Name des Kindes _____

geboren am: _____

Anschrift

Straße _____

Ort _____ _____

Telefon_____/ _____

Gewünschter Aufnahmetermin für die Kleinkindgruppe (ab 2 Jahre)_____

Gewünschter Aufnahmetermin für die Kindergartengruppe: _____

Ich/wir erklären uns damit einverstanden, dass diese Daten, die zur Erfüllung der Aufgaben nach dem SGB VIII (Sozialgesetzbuch – Achtes Buch – Kinder- und Jugendhilfe) erforderlich sind, gespeichert, verarbeitet und an beteiligte Stellen nach näherer Bestimmung der datenschutzrechtlichen Vorschriften weitergegeben werden dürfen.

_____,den_____ _____

Ort Datum Unterschrift

Datum	Notizen