

Antrag auf Anmeldung im Waldkindergarten Borkenkäfer



Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in den Waldkindergarten Borkenkäfer.

Angaben zum Kind:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Kindes*	Vorname des Kindes*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum*	Gewünschter Betreuungsbeginn (frühestens 01.08.2019)*

- Mein Kind hat aufgrund einer Behinderung einen erhöhten Förderbedarf.
- Im Waldkindergarten Borkenkäfer werden/ wurden bereits folgende Geschwisterkinder betreut: _____
- Ich/ Wir möchte(n) folgende Betreuungszeiten im Zeitraum 8:00 bis 14:00 Uhr in Anspruch nehmen: _____

Angaben zu den Eltern:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name Elternteil 1*	Vorname Elternteil 1*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer*	Emailadresse*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name Elternteil 2*	Vorname Elternteil 2*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer*	Emailadresse*

Adresse des/ der Erziehungsberechtigten:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße*	Hausnummer*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ*	Ort*

- Das Infoblatt und das Grundkonzept des Waldkindergarten Borkenkäfer habe ich zur Kenntnis genommen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß dem Bundesdatengesetz verarbeitet werden.

Ihr Kind wird nach Posteingangsdatum verbindlich auf unsere Warteliste aufgenommen.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift

- VUKS e. V. -

1. Vorsitzende:

Daniela Landgrebe
Schöne Aussicht 21
34582 Borken

vuks@posteo.de

Bankverbindung:

Stadtparkasse Borken
IBAN: DE19 5205 1373
0000 0144 15
BIC: HELADEF1BOR
Gläubiger-ID:
DE40ZZZ00002181652

Hinweis:

Felder mit * bitte ausfüllen.