



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*

- Mein Kind hat aufgrund einer Behinderung einen erhöhten Förderbedarf.
- Im Waldkindergarten Borkenkäfer werden/ wurden folgende Geschwister betreut:
-

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 Grundkonzept des Waldkindergarten BORKENkäfer und die Kindergartenordnung habe ich zur Kenntnis genommen.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gemäß dem Bundesdatengesetz verarbeitet werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten an die Stadt Borken (Hessen) zur Bedarfsplanung der Kindergartenplätze weitergeleitet werden.

Ihr Kind wird nach Posteingangsdatum verbindlich auf unsere Warteliste aufgenommen.

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

Die Erzieherinnen:

Stefanie Desort
Martina Keilbach

Telefon: 015237981613

wakibo@posteo.de

www.waldkindergarten-
borkenkaefer.de

- VUKS e. V.

Der Vorstand:

Daniela Landgrebe
David Schomberg
Florian Landgrebe
Anna Schomberg
Ute Weber

Telefon: 05682 7385349

vuks@posteo.de

