

Waldorfkindergarten Baidnt
Erlenstraße 9
88255 Baidnt

Aufnahmeantrag

Hiermit melde ich mein/unser Kind

Name: _____ Vorname: _____

geb.: _____

ab dem _____ zum Besuch des Kindergartens an.
(Monat / Jahr)

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
PLZ/Wohnort		
Straße/Hausnr.		
Telefon (Festnetz)		
Telefon (Mobil)		
E-Mail		
Weitere freiwillige Angaben:		
Geburtsdatum		
Beruf		
Staatsangeh.		
Konfession		

Weitere im Haushalt lebende Kinder:

Name	Geburtsdatum

Hat das Kind bereits einen Kindergarten besucht? Ja / Nein

wenn ja, welchen? _____ von-bis? _____

Hat das Kind körperliche, seelische oder geistige Beeinträchtigungen (Allergien, chronische Krankheiten, Sinnesbeeinträchtigungen, Behinderungen)?

Wenn ja, welche? _____

Ich/wir habe(n) Kenntnis davon genommen, dass über eine Aufnahme erst nach Abschluss der Belegungsplanung entschieden werden kann und der Kindergartenplatz dann mit dem Erhalt einer Einladung zum Aufnahmegespräch für mein/unser Kind vorgemerkt ist.

Mit diesem Aufnahmeantrag bekunde(n) ich/wir mein/unser Interesse an der Waldorfpädagogik und dem Erhalt von Informationen über Veranstaltungen des Kindergartens.

Ort/Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten

Datenschutzerklärung:

Mit dieser Anmeldung nimmt der Verein die genannten Daten auf. Diese Daten werden im EDV-System des Vereins gespeichert. Der Verein hat dafür Sorge zu tragen, dass diese personenbezogenen Daten durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor der Kenntnisnahme Dritter geschützt werden.

Im Falle einer Aufnahme meines Kindes in den Kindergarten erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten in Listen mit den Kontaktdaten der Sorgeberechtigten der anderen Kinder des Kindergartens geführt und unter den Sorgeberechtigten verteilt werden.

- Ja / Nein

Nach dem Ausscheiden des Kindes aus dem Kindergarten werden die Daten gelöscht, es sei denn, es besteht ein berechtigtes Interesse oder die Pflicht zur weiteren Aufbewahrung. Über die das Kind betreffenden gespeicherten Daten kann von mir jederzeit Auskunft verlangt werden.

Ort/Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten