

# Anmeldung

Ich/Wir melde/n hiermit mein/unser Kind zum Besuch des Waldorf-Kindergartens e.V. an.

Ich/Wir benötige/n für mein/unser Kind in der Einrichtung in Dortmund-Brünninghausen einen:

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blocköffnungszeiten | 7:00 bis 14:00 Uhr Montag bis Freitag |
| <input type="checkbox"/> Tagesgruppenplatz   | 7:00 bis 16:00 Uhr Montag bis Freitag |
| <input type="checkbox"/> U3 Betreuung        | 7:00 bis 14:00 Uhr Montag bis Freitag |
| <input type="checkbox"/> U3 Betreuung        | 7:00 bis 16:00 Uhr Montag bis Freitag |

Ich/Wir benötige/n für mein/unser Kind in der Einrichtung in Dortmund-Hörde einen:

- |  |                                       |
|--|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blocköffnungszeiten | 7:00 bis 14:00 Uhr Montag bis Freitag |
| <input type="checkbox"/> Tagesgruppenplatz   | 7:00 bis 16:00 Uhr Montag bis Freitag |
| <input type="checkbox"/> U3 Betreuung        | 7:00 bis 14:00 Uhr Montag bis Freitag |
| <input type="checkbox"/> U3 Betreuung        | 7:00 bis 16:00 Uhr Montag bis Freitag |

Name und Vorname des Kindes:

\_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ ( ) Junge ( ) Mädchen

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Das Kind lebt bei ( ) den Eltern, ( ) der Mutter, ( ) den Vater

Name und Anschrift der/des Eltern/Mutter/Vater

\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy Nr: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf Vater: \_\_\_\_\_ Beruf Mutter: \_\_\_\_\_

Haben Geschwisterkinder eine unserer Einrichtungen besucht:

- Ja Name: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_  
 Nein

Besucht ein Geschwisterkind eine unserer Einrichtungen:

- Ja Name: \_\_\_\_\_ Einrichtung: \_\_\_\_\_  
 Nein

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Datenschutzrechtliche Einwilligung

Der Waldorf-Kindergarten Dortmund e.V. erhebt und verarbeitet die zuvor angegebenen Daten lediglich zur Kontaktaufnahme mit ihnen und dem Führen einer Anmelde-Liste. Die Daten werden nicht an Dritte übermittelt. Ich willige ein, dass die Daten auch mittels EDV erhoben und verarbeitet werden dürfen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_