

## Anmeldung für den Waldorfkindergarten Havelhöhe

Vielen Dank für Ihr Interesse an einem Platz im Kindergarten des Vereins Waldorfpädagogik Havelhöhe e. V. Über dieses Formular können Sie uns alle benötigten Informationen mitteilen. Bitte beachten Sie, dass mit Ihrer Anmeldung kein Anspruch auf einen Kindergartenplatz entsteht.

**Gewünschter Betreuungsbeginn:** .....

### Angaben zum Kind

Vorname und Name: .....

Anschrift: .....

Geburtsdatum: .....

Geschlecht: .....

Besonderer Förderbedarf: .....

Geschwister in unserer Einrichtung: .....

### Erziehungsberechtigte/-r

Vorname und Name: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail-Adresse: .....

Alleinerziehungsberechtigt? Ja ☐ Nein ☐

Vorname und Name: .....

Anschrift: .....

Telefonnummer: .....

E-Mail-Adresse: .....

**Platz für ergänzende Mitteilungen:** .....

.....

.....

Ich willige in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner oben genannten Daten zum Zwecke der Bearbeitung der Anmeldung für einen Kindergartenplatz ein. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft gegenüber dem Träger schriftlich widerrufen werden.

.....  
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

.....  
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r