

# Anmeldeformular für die Warteliste



Ich melde meine/n Tochter/Sohn Name / Vorname

\_\_\_\_\_

geb.am \_\_\_\_\_

für den TSG Sportkindergarten „Bärenstark“ an.



Nationalität \_\_\_\_\_ Konfession \_\_\_\_\_

Geschlecht \_\_\_\_\_ Anzahl der Geschwister \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name der Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_

Straße

\_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_

Telefon

Alleinerziehend \_\_\_\_\_ E- Mail \_\_\_\_\_

**Gewünschtes Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_

Krippenplatz von Mo.-Do. 7:00 Uhr - 16:00 Uhr und Fr. 7:00 Uhr - 15:00 Uhr

6 Monate - 3 Jahre  Sharing möglich

Verlängerte Öffnungszeiten von 7:00 Uhr - 12:30 Uhr oder 13:30 Uhr 2-6 Jahre

Ganztagesplatz von Mo.-Do. 7.00 Uhr - 16.00 Uhr Fr. 7:00 Uhr - 15:00 Uhr 3 - 6 Jahre

\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift

*Hiermit verpflichte ich mich, bei Änderungen umgehend in der Einrichtung Bescheid zu geben. Ich bin damit einverstanden, dass die persönlichen Daten ausschließlich zum Zwecke der trägerübergreifenden Platzvergabe verwendet werden dürfen. Die Weitergabe an Dritte zu anderen Zwecken ist nicht zulässig*

\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift