

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