



(unverbindliche)

Anmeldung

für die Aufnahme in den Waldkindergarten Wildlinge e.V.

Anmeldung ab/ gewünschter Eintrittstermin _____ (Datum)

Ganztagesplatz

35 Std.- Modell
(Ø 7 Std. pro Tag; z.B. täglich 7 bis 14 Uhr)

Personalien des Kindes

Name, Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht _____

Staatsangehörigkeit _____

Straße _____

PLZ/Wohnort¹ _____

Telefon _____

¹ (gewöhnlicher Aufenthalt gem. §30 Abs. 3 Satz 2 SGB I) Der genannte Wohnsitz entspricht dem gewöhnlichen Aufenthalt des Kindes. Sollte sich der gewöhnliche Aufenthalt des Kindes ändern, so ist dies dem Waldkindergarten Wildlinge unverzüglich (10 Tage) anzuzeigen. Dem Verein daraus entstehende Kosten oder entgangene Einnahmen werden von den Eltern übernommen.



Personalien der Eltern

- **Mutter**

Name, Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____

Muttersprache _____

Staatsangehörigkeit _____

Beruf² _____

Die folgenden Daten falls abweichend vom Kind

Straße _____

PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

- **Vater**

Name, Vorname(n) _____

Geburtsdatum _____

Muttersprache _____

Staatsangehörigkeit _____

Beruf³ _____

Die folgenden Daten falls abweichend vom Kind

Straße _____

² Wegen eventuellem Anspruch auf Notbetreuung aufgrund z.B. Corona-Virus

³ Wegen eventuellem Anspruch auf Notbetreuung aufgrund z.B. Corona-Virus

Waldkindergarten Wildlinge e.V.
Am Bruchborn 20
65589 Hadamar
E-Mail: waldkindergarten.wildlinge[at]gmx.de
Website: www.waldkindergarten-wildlinge.de



PLZ/Wohnort _____

Telefon _____

Geschwister

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Vorname _____ Geburtsdatum _____

Sonstige, wichtige Informationen über Kind und Familie

Zustimmung zum Datenschutz

Die Erziehungsberechtigten stimmen der Speicherung der angegebenen Daten zu. Desweiteren stimmen sie der Verarbeitung und Weitergabe der Daten zu, soweit dies für die Förderung und Organisation des Kindergartens notwendig ist. Dies umschließt auch den Austausch der persönlichen Kontaktdaten, wie z.B. Telefonnummern und Adressen, zwischen den Eltern.

Ich / wir habe (n) die Kindergartenordnung gelesen und bin / sind damit einverstanden.
Zur Kenntnis genommen und unterschrieben.

Ort/Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Über die Vergabe der Kindergartenplätze entscheidet der Vereinsvorstand des Trägervereins nach billigem Ermessen im Rahmen freier Kapazitäten. Dabei wird der Terminwunsch nach Möglichkeit berücksichtigt. Die Anmeldung erfolgt die ersten zwei Monate zunächst auf Probe.

Vereinsvorstand

1. Vorsitzende: Miriam König
2. Vorsitzende: Lydia Schmidt-Köroglu
Kassenführer: Dr. Lars Huf-Rühlemann
Beigeordnete: Sarah Huf

Bankverbindung:
IBAN: DE21 5139 0000 0021 7955 00
BIC: VBMHDE5F
VR-Nummer: 2319