

Anmeldebogen

Hiermit beantrage ich die Aufnahme unseres Kindes im Kinderhaus Klausenburg e.V.

Meine/Unsere Tochter bzw. mein/unser Sohn _____
(Vorname Name)

geboren am _____ soll ab _____
(Datum) (Datum)

Im Kinderhaus Klausenburg betreut werden.

Wir benötigen die Betreuung voraussichtlich an folgenden Tagen und zu folgenden Uhrzeiten

Wochentag	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Angaben zu den Eltern/Sorgeberechtigten:

	Mutter / Sorgeberechtigte	Vater / Sorgeberechtigter
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße, Hausnr.		
PLZ, Ort		
Tel. privat		
Mobil		
E-Mail		
Beruf		

alleinerziehend: ☐ ja ☐ nein

Angaben zum Kind:

- ☐ Mein Kind ist geimpft ☐ Ja ☐ Nein
- ☐ Das Kinderhaus Klausenburg betreut bereits eine Schwester und/oder einen Bruder dieses Kindes. ☐ Ja ☐ Nein
- ☐ Ich möchte/Wir möchten auf folgende Besonderheiten (z. B. Allergien, chronische Erkrankungen, Behinderung, spezielle Vorlieben und Talente) bei unserem Kind hinweisen:
- ☐ Mein Kind wächst mehrsprachig auf ☐ Ja ☐ Nein
Wenn ja, welche Sprachen?
- ☐ Andere Anmerkungen:

Organisatorische Informationen:

- ☐ Kinderhaus Klausenburg bereits besichtigt? ☐ Ja ☐ Nein

Hinweis: Besichtigungstermine können mit der Kinderhausleitung, Fr. Lamster, telefonisch vereinbart werden.

- ☐ Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden (Internet, Empfehlung anderer Eltern, über ihren Arbeitgeber, städtische Informationsplattform, Presse usw.)?

Mit der Unterschrift erklären die Unterzeichner ihr Einverständnis mit der Speicherung und Auswertung der Angaben, soweit dies zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Platzbelegung und/oder Kommunikation etc. erforderlich ist. Das Kinderhaus Klausenburg e. V. verpflichtet sich gleichzeitig diese Daten nur zweckgebunden zu verarbeiten bzw. zu nutzen und sie insbesondere nicht an Dritte weiterzuleiten.

Ort, Datum

Unterschriften der Eltern/Sorgeberechtigten

Bitte senden Sie die ausgefüllte Anmeldung an die unten genannte Adresse z. Hd. von Fr. Lamster.