



Anmeldung zum Waldkindergarten

Name des Kindes _____

Anschrift
Straße, PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Geschwister
Name, Geburtsdatum _____

Terminwunsch
Aufnahmedatum des Kindes _____

Eltern	Mutter	Vater
Name	_____	_____
Adresse	_____	_____
Telefon	_____	_____
Mobil	_____	_____

Die Aufnahme in den Waldkindergarten erfolgt vorbehaltlich der Einrichtung einer Gruppe mit mindestens 15 Kindern von 3 Jahren bis zum Schuleintritt. Die Betreuung wird täglich von 07.45 Uhr bis 12:45 Uhr gewährleistet. Die Aufnahme des Kindes verpflichtet zur Zahlung eines monatlichen Beitrages nach der bei Eintritt gültigen Festlegung durch die Mitgliederversammlung auf das Konto-Nummer 406 903 23 bei der Sparkasse Nienburg BLZ 256 501 06 bis zum 15. des laufenden Monats.

Die personenbezogenen Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen den Bestimmungen des Datenschutzrechtes.

Ort, Datum, Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

Schutzimpfungen

Wir weisen darauf hin, dass im Waldkindergarten die Notwendigkeit einer Schutzimpfung gegen Tetanus besteht. Bitte überprüfen Sie die Wirksamkeit evtl. vorhandener Impfungen.

Mein / Unser Kind ist letztmalig gegen Tetanus am geimpft worden.

Ort, Datum, Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

