

Interesse an einem Platz im Waldorfkindergarten Tennental e.V.

Familienname (des Kindes) _____

Vornamen _____ geb. am _____

Adresse _____

Geschwister _____

geb. am _____

Personensorgeberechtigte

Name _____

Adresse _____

Tel. _____

Email _____

geb. am * _____

Beruf * _____

*diese Angaben sind freiwillig

wir beantragen einen Platz

ab _____ in der Kleinkindgruppe

ab _____ in der Naturkindergartengruppe

Bemerkungen, die Sie uns noch über ihr Kind machen wollen, z.B. Allergien, bisherige Erkrankungen, Besonderheiten in der Entwicklung:

Datum _____ Unterschrift der Personensorgeberechtigten _____

Mit diesem Antrag ist noch keine verbindliche Zusage verbunden. Sie kommen hiermit auf die Warteliste.

Datenschutz: Wir verwenden ihre Daten nur zum Zwecke des Aufnahmeverfahrens, dazu gehört auch der Austausch mit der Gemeinde Deckenpfronn zur Erhebung der Bedarfsplanung. Sie werden nicht an Dritte weitergegeben.