

Warteliste Minikindergarten

Name des Kindes Geburtsdatum

Namen und Adresse der Eltern

Telefonnummer Email-Adresse

- Gewünscht:
- Gruppe 1 (Di. & Do. je 8:30 – 12:00 Uhr und Mi. 15:00 – 18:00 Uhr)
 - Gruppe 2 (Mo. 15:15 – 17:45 und Mi. & Fr. je 8:15 – 12:00 Uhr)
 - Gruppe 3 (Mo. 08:45 – 12:15 und Di. & Do. je 14:45 – 18:00 Uhr)

Schon Mitglied im gewächsHAUS Mütterzentrum? ja nein, noch nicht

Wichtig: Wir sind eine Elterninitiative und angewiesen auf die Unterstützung und das Engagement der Eltern. Wer bei uns sein Kind im Minikindergarten betreuen lässt, ist Teil der Gemeinschaft und sollte sich stets bemühen, mitzuwirken und zu helfen, denn sonst funktioniert es einfach nicht. Vielen Dank! 😊

Datenschutz:

Mit dem Ausfüllen dieses Formulars erteile ich mein Einverständnis, daß diese Daten von der Geschäftsführung im Büro erfasst, verarbeitet und an die Gruppen-Betreuerinnen aller Gruppen auf der „Warteliste“ weitergegeben werden, um die Organisation der Platzvergabe durch die Betreuerinnen zu ermöglichen. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an „Dritte“ weitergegeben.

Bemerkungen: _____

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____