



Voranmeldeunterlagen

z.Hd. des Vorstandes

- Bitte füllen Sie das Formular leserlich und in Druckbuchstaben aus -
- Bitte füllen Sie bei Geschwisterkindern für jedes Kind ein separates Formular aus -

1. Angaben zum Kind:

Vor- und Nachname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: Mädchen Junge

Gewünschter Eingewöhnungsbeginn: _____

2. Angaben zum Sorgeberechtigten 1:

Ist dies die vorrangige Kontaktperson? Ja Nein, sondern Sorgeberechtigter 2

Vor- und Nachname: _____

Vollständige Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Tel: _____

Alleinerziehend: Ja Nein

3. Angaben zum Sorgeberechtigten 2:

Vor- und Nachname: _____

Vollständige Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Tel: _____



4. Besonderer Betreuungsbedarf

Benötigt das Kind besonderen Betreuungsbedarf? Ja Nein

Wenn ja, handelt es sich um

Medikamente Allergien Krankheit Sonstiges

5. Kriterien für das Auswahlverfahren

Hat das Kind bereits Geschwister im Waldkindergarten (gehabt)? Ja Nein

Ist die Familie bereits Mitglied im Verein? Ja Nein
 Wenn ja, seit _____ Jahren

Hat ein Elternteil bereits ein Vorstandsamt ausgeführt? Ja Nein
 Wenn ja, _____ Jahre lang

Wohnt das Kind in Hildrizhausen? Ja Nein

6. Unterschrift:



Alle Dokumente sind unter www.schoenbuchstrolche.de/dokumente ersichtlich und können jederzeit eingesehen werden.

Folgende Dokumente habe ich erhalten (bzw. selbst über den oben genannten Link aufgerufen), gelesen, verstanden und akzeptiere diese vollständig:

- Die Datenschutzerklärung des Schönbuchstrolche Waldkindergarten Hildrizhausen e.V.
- Die allgemeine Kindergartenordnung des Schönbuchstrolche Waldkindergarten Hildrizhausen e.V.

Mit diesem Formular möchte ich für mein Kind verbindlich einen Kindergartenplatz beantragen. Mir ist bewusst, dass dieser Antrag nicht mit einer verbindlichen Zusage für einen Waldkindergartenplatz gleichzusetzen ist und der Vorstand nach Durchführung des Auswahlverfahrens auf mich zukommt, um mir mitzuteilen, ob es einen freien Platz für mein Kind gibt. Dem Auswahlverfahren dienen die hier gegebenen Informationen als Grundlage für die Platzvergabe.

Außerdem bestätige ich, dass ich über 18 Jahre alt und voll geschäftsfähig bin.

Ort und Datum: _____

Unterschrift Sorgeberechtigter 1: _____

Unterschrift Sorgeberechtigter 2: _____