

## ANMELDUNG

FÜR: KINDERGARTEN

HALBTAGS (7:30-12:45)

ABHOLZEIT 12:30-12:45 UHR

MITTAGESSEN

ABHOLZEIT 13:20 UHR

GANZTAGS (7:30-15:00)

ABHOLZEIT 14:45-15:00 UHR

VORNAME DES KINDES:

GEBOREN AM:

NACHNAME:

STRASSE:

PLZ:

WOHNORT:

GEWÜNSCHTER EINTRITTSSTERMIN:

MUTTER

VATER

VORNAME:

VORNAME:

NACHNAME:

NACHNAME:

STRASSE:

STRASSE:

PLZ:

PLZ:

WOHNORT:

WOHNORT:

TEL.:

TEL.:

MOBIL:

MOBIL:

E-MAIL:

E-MAIL:

WIE WAR IHR KIND BISHER BETREUT?:

---

---

**GESCHWISTER**

NAME:

ALTER:

---

NAME:

ALTER:

---

NAME:

ALTER:

---

WIE WURDEN SIE AUF UNSERE  
EINRICHTUNG AUFMERKSAM?  
WAS HAT SIE ZU UNS GEFÜHRT?

WAS ERHOFFEN SIE SICH VON UNSERER  
PÄDAGOGIK FÜR IHR KIND?

---

---

---

IN WELCHER EINRICHTUNG IST IHR KIND  
NOCH ANGEMELDET?

---

---

---

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN

Datenschutzerklärung (s. nächste Seite)



Mit meiner/ unserer Unterschrift erkläre ich/erklären wir unser Einverständnis, dass meine/unsere personenbezogenen Daten sowie die personenbezogenen Daten unseres Kindes, die seitens des Trägers erhoben werden, zur Erfüllung der Zwecke der internen Dokumentation und notwendigen Weitergabe an die Stadt Idstein (Warteliste) erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen. Diese Einverständniserklärung gilt solange die Anmeldung besteht oder die Einverständniserklärung wirksam widerrufen wurde. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten ist nur im Rahmen des gültigen Datenschutzgesetzes, insbesondere nach dem hessischen Datenschutzgesetz, zulässig. Auf ihren Antrag erteilen wir Ihnen Auskunft über die zu Ihren und zur Person Ihres Kindes gespeicherten Daten.