

Unverbindliche Voranmeldung

gem. § 3 Abs. 2 KiTaG 2020 Entwurf

Waldorfkindergarten Ahrensburg e.V. Am Hagen 6b, 22926 Ahrensburg Telefon: 04102 -59 615 info@waldorfkindergarten-ahrensburg.de www.waldorfkindergarten-ahrensburg.de

Bankverbindung: Sparkasse Holstein IBAN: DE95 2135 2240 0090 0173 54 BIC: NOLADE21HOL

Wir/Ich melde/n hiermit unser/mein Kind unverbindlich im Waldorfkindergarten Ahrensburg an und bitte/n um Kontaktaufnahme:

	Kind	Sorgeberechtigte	Sorgeberechtigter
Name			
Vorname			
Geburtsdatum		(freiwillige Angabe)	(freiwillige Angabe)
Telefon (privat)			
Straße, Hausnummer			
PLZ, Ort			
Email-Adresse			
Beruf (freiwillig)			
Gewünschte Betreuungs	zeiten: 07:30 -12:30) Uhr: 07:30 -	– 14:00 Uhr:
Gewünschter Betreuungs	sbeginn:	(Monat J	ahr)
Weitere freiwillige Angab	en / Wünsche:		
Wir/Ich als Sorgeberecht Daten ausschließlich zun Weitergabe an zuständig Email statt.	n Zwecke der Verwaltun	g des Kindergartens und	des Vereins, sowie der
Ort und Datum	Unterschrift der Sorgebe	erechtigten Untersch	rift des Sorgeberechtigten
Download sämtlicher Dokume Hinweis: Diese Voranmeldung gesandt werden.			