

Anmeldung

für einen Betreuungsplatz im Montessori Kinderhaus Bergedorf

Name des Kindes _____
weiblich männlich diverses

Geburtsdatum _____

Adresse _____

Name der Mutter _____

Name des Vaters _____

Telefon _____

Email-Adresse _____

Beruf der Eltern _____
(freiwillige Angaben, für uns interessant unter dem Aspekt der Elternmitwirkung)

Wir benötigen: o einen Krippenplatz ab _____
 o einen Elementarplatz ab _____
 o 6 Stunden o 8 Stunden

Wenn Sie zu dem gewünschten Zeitpunkt keinen Platz bekommen, möchten sie dann bis spätestens zum Schuleintritt des Kindes auf der Interessenliste bleiben?
o ja o nein

Diese Entscheidung können Sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Welche Erwartungen haben Sie an das Kinderhaus für sich und Ihr Kind?

Aus welchen Gründen haben Sie sich für unser Montessori Kinderhaus entschieden?

Das Engagement und die Mitarbeit der Eltern sind eine wichtige Voraussetzung für unser Kinderhaus. Wie können und wollen Sie sich bei der Elternarbeit engagieren? Haben Sie besondere Interessen, die Sie einbringen können?

Aus dem Einreichen dieses Formulars ergibt sich kein Platzanspruch.

Das Kinderhaus verarbeitet personenbezogene Daten des Kindes und der Erziehungsberechtigten EDV-mäßig, soweit dies zur Erfüllung seiner Aufgaben nach dem Hamburgischen Kinderbetreuungsgesetz oder aufgrund anderer gesetzlicher Vorschriften notwendig und zulässig ist.

Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie unter www.montessorikinderhaus-bergedorf.de/datenschutz/

Datum

Unterschrift