

# Montessori-Kinderhaus Huckepack

## Anmeldung



Eingaben löschen

Hiermit melde/n ich/wir unser Kind an.

Name des Kindes

Vorname

Eingangsstempel des Kinderhauses

Geburtsdatum

m

w

Die Betreuung soll

ab Monat / Jahr

erfolgen.

Erziehungsberechtigte

Name der Mutter

Vorname der Mutter

Tätigkeit

Straße, Hausnummer

Telefon

Firma

PLZ Ort

E-Mail

Telefon / Firma

Gemeinde des Wohnortes

Name des Vaters

Vorname des Vaters

Tätigkeit

Straße, Hausnummer (falls abweichend)

Telefon (falls abweichend)

Firma

PLZ Ort (falls abweichend)

E-Mail

Telefon / Firma

Ich/wir bin/sind bereits Mitglied im Huckepack e.V.

Mitgliedschaftsform

seit

Familienmitgliedschaft

Einzelmitgliedschaft Mutter

Einzelmitgliedschaft Vater

Das Kind hat bereits Geschwister im Montessori-Kinderhaus Huckepack oder in der Freien Montessorischule

Integrationskind (Wenn ja, bitte aussagefähige Unterlagen beifügen.)

Welche Besonderheiten sind bei Ihrem Kind zu beachten?

Einwilligung zur elektronischen Datenverarbeitung:  
Hiermit erkläre ich mich mit der zweckgebundenen Verarbeitung und Nutzung der mit diesem Formular erhobenen personenbezogenen Daten einverstanden. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Unterschriften

Ort, Datum

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters