

Montessori-Kinderhaus Huckepack

Anmeldung



Hiermit melde ich/melden wir unser Kind an.

Eingangsstempel Montessori-Kinderhaus

Die Betreuung soll erfolgen ab: /
Monat / Jahr

Name, Vorname des Kindes

Geburtsdatum

☐

männlich

☐

weiblich

☐

divers

Angaben Sorgeberechtigte

Name, Vorname Sorgeberechtigte/-r 1

Anschrift (Straße, PLZ, Ort)

Telefon

E-Mail

Name, Vorname Sorgeberechtigte/-r 2

Anschrift (falls abweichend Straße, PLZ, Ort)

Telefon

E-Mail

- ☐ Ich bin/wir sind bereits Mitglied im Huckepack e.V.
- ☐ Das Kind hat bereits Geschwister im Montessori-Kinderhaus/in der Freien Montessorischule Huckepack.
- ☐ Das Kind hat sonderpädagogischen Förderbedarf. (Wenn ja, bitte aussagefähige Unterlagen beifügen.)

Welche Besonderheiten sind bei Ihrem Kind zu beachten?

Welche Einrichtung(en) hat Ihr Kind bisher besucht? (Bitte Zeitraum/Name der Einrichtung(en) angeben)

Was bewegt Sie, Ihr Kind im Montessori-Kinderhaus Huckepack anzumelden?

☐

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.

Ort, Datum

Unterschrift Sorgeberechtigte/-r 1

Unterschrift Sorgeberechtigte/-r 2

- **Bitte Formular digital ausfüllen.**
- **Zutreffendes bitte ankreuzen.**
- **Anschließend ausdrucken und unterschrieben an das Montessori-Kinderhaus senden.**
- **Bitte benachrichtigen Sie uns bei Änderungen Ihrer Adresse/E-Mail oder Telefonnummer umgehend. Eine ordnungsgemäße Bearbeitung Ihres Antrages ist ansonsten nicht gewährleistet.**
- **Wir bitten Sie, von Anfragen abzusehen. Sie bekommen von uns Bescheid.**
- **Bitte teilen Sie uns auch mit, wenn die Anmeldung hinfällig ist.**