

# 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

männlich  weiblich  divers  
Geburtsdatum

### Angaben Sorgeberechtigte

Name, Vorname Sorgeberechtigte/-r 1

Anschrift

Telefon

E-Mail

Name, Vorname Sorgeberechtigte/-r 2

Anschrift (falls abweichend)

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 mit, wenn die Anmeldung hinfällig ist, damit wir anderen Interessenten den Platz anbieten können.