

Waldmeisterkinder e.V.

Asternstrasse 21

85521 Hohenbrunn

eMail: Vorstand@waldmeisterkinder.de

Tel.: 015738841982



Bewerbung für den Waldmeisterkinder Kindergarten

Zur weiteren Bearbeitung werden personenbezogene Daten von Ihnen benötigt. Dem Schutz Ihrer personenbezogenen Daten messen wir sehr hohe Bedeutung zu. Wir erheben und verarbeiten nur die Daten, die zur Bearbeitung des Antrags erforderlich sind. Eine Verwendung Ihrer Daten außerhalb der gewünschten Bearbeitung erfolgt nicht. Zu Vergabezwecken ist es notwendig die Daten mit den beteiligten Gemeinden sowie anderen Kitas auszutauschen.

Wir hätten gerne einen Platz ☐ für das kommende Kita-Jahr _____
☐ nächstmöglich zum aktuellen Kita-Jahr

Wir interessieren uns für einen Kindergartenplatz für das Kind

Vorname, Name Kind geb. Datum ☐ weiblich ☐ männlich ☐ divers
Geschlecht

Staatsangehörigkeit Sprachen bisherige Einrichtung

☐ Impfberatung durchgeführt ☐ Vorsorgeuntersuchung durchgeführt

Kind bekommt Eingliederungshilfe nach SGB XII/SGBVIII:

- ☐ wegen körperlicher Behinderung
- ☐ wegen geistiger Behinderung
- ☐ wegen drohender oder seelischer Behinderung
- ☐ beantragt
- ☐ nein

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____ (TT.MM.JJJJ)

Angaben zu Geschwisterkindern

Vorname, Name Kind geb. Datum Einrichtung

Vorname, Name Kind geb. Datum Einrichtung

Vorname, Name Kind geb. Datum Einrichtung

Waldmeisterkinder e.V.

Asterstrasse 21

85521 Hohenbrunn

eMail: Vorstand@waldmeisterkinder.de

Tel.: 015738841982



Daten der Eltern/Personensorgeberechtigten

Elternteil 1/Personensorgeberechtigte Person 1

_____ Vorname, Name	_____ Geburtsdatum	_____ Verhältnis zum Kind	_____ Staatsangehörigkeit
_____ Telefon privat	_____ Mail	_____ ☐ ja ☐ nein ☐ Elternzeit berufstätig	
☐ Alleinerziehend ☐ allein sorgeberechtigt ☐ Negativbescheinigung liegt vor			

Elternteil 2/Personensorgeberechtigte Person 2

_____ Vorname, Name	_____ Geburtsdatum	_____ Verhältnis zum Kind	_____ Staatsangehörigkeit
_____ Telefon privat	_____ Mail	_____ ☐ ja ☐ nein ☐ Elternzeit berufstätig	

Hauptadresse des Kindes

_____ Straße, Hausnummer	_____ Postleitzahl, Gemeinde
-----------------------------	---------------------------------

Gewünschte tägliche Betreuungszeiten: ☐ 8-14 Uhr ☐ 8:30-13:30 Uhr

Bemerkungen: _____

Bitte fügen Sie der Bewerbung ein **1-2-seitiges Motivationsschreiben** hinzu, in welchem Sie beschreiben, warum Sie einen Platz in unserem Waldkindergarten für Ihr Kind möchten.

Uns ist bewusst das mit dem Kindergartenplatz auch Elternarbeit anfällt, und wir sind bereit diese auch zu leisten: ☐ ja ☐ nein

_____ Datum, Ort	_____ Unterschrift Eltern/Personensorgeberechtigte
---------------------	---