



Anmeldebogen Kinderhaus Pfatter

Träger: Gemeinde Pfatter, Haidauerstr. 40, 93102 Pfatter

Angaben zum Kind

Name*

Vorname*

Geburtsdatum*

Straße*

PLZ/Wohnort*

Konfession

Staatsangehörigkeit*

U-Heft vorgelegt*

Impfpass vorgelegt*

Datum Tetanus:

Masernimpfung*:

Aufnahme ab: _____

Angaben Eltern/Personenberechtigte:

Mutter

Vater

Name, Vorname, Geb.datum*

Name, Vorname, Geb.datum*

Straße*

Straße*

PLZ/Wohnort*

PLZ/Wohnort*

Telefon/Handy*

Telefon/Handy*

Staatsangehörigkeit*

Staatsangehörigkeit*

Berufstätigkeit JA/NEIN*

Berufstätigkeit JA/NEIN*

Berufsbezeichnung

Berufsbezeichnung

Familienstand*

Familienstand*

Das Kind hat einen Vormund* Ja

Nein

*Pflichtangaben

Betreuungszeiten

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Summe der Buchungsstunden wöchentlich:				
Durchschnittliche tägliche Buchungszeit:				

Mittagsschlaf

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Mittagessen

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

Bustransport (nur für Kindergarten-Kinder)

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Früh	Früh	Früh	Früh	Früh
Mittag	Mittag	Mittag	Mittag	Mittag

Ja, ich willige ein, Informationen des Kinderhauses Storchennest per E-Mail zu erhalten.

E-Mail: _____

Nein, ich möchte keine Informationen per E-Mail erhalten

Bankverbindung:

Bankname *

Kontoinhaber*

IBAN*

Im Rahmen der Kinderhausanmeldung behandelt die Gemeinde Pfatter personenbezogene Daten vertraulich und verarbeitet diese Daten auf Grundlage von Art. 6 Abs. 1 Buchstabe c DSGVO.

Nähere Informationen zu den Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Art. 13 DSGVO finden Sie unter www.pfatter.de

Ort, Datum*

Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten*