

Kindergarten Sternschnuppe



35764 Sinn-Edingen, Hohlweg 14
Telefon 06449/835 oder 02772/5007-55
Kigasternschnuppe@gemeindesinn.de

Anmeldung

Hiermit melden wir unser Kind im Kindergarten „Sternschnuppe“ in 35764 Sinn-Edingen an.

Vor- und Zunahme des Kindes: _____

Geb. Datum: _____ Geschlecht: _____

Straße Und Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Name der Sorgeberechtigten: _____

Telefon: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Geschwisterkinder im Kindergarten Sternschnuppe: _____

Unser Kind ist zusätzlich in folgenden weiteren Kindergärten der Gemeinde Sinn angemeldet:

Die Aufnahme in den Kindergarten kann **ab Vollendung des ersten Lebensjahres** erfolgen.

Gewünschter Aufnahmezeitpunkt: _____

Hinweise und Informationen hinsichtlich der Erhebung und Verbreitung personenbezogener Daten entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung unserer Webseite unter <https://www.gemeindesinn.de>. Gerne stellen wir Ihnen diese Informationen auf Anfrage auch in Papierform zur Verfügung.

Wir willigen ein/ wir willigen nicht ein (nichtzutreffendes bitte durchstreichen), dass:

die Weitergabe der Daten unseres Kindes (Vor-und Zunahme, Geb. Datum, Straße, PLZ; Ort) zur Abstimmung der Platzvergabe, mündlich, mit den vorgenannten Kindergärten in der Gemeinde Sinn erfolgen darf sowie zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.

Mir ist bewusst, dass die Einwilligungserklärung freiwillig erfolgt und ich diese Einwilligung ganz oder teilweise widerrufen kann. Für den Fall des Widerrufs der Einwilligung wird die Rechtmäßigkeit der bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung nicht berührt. Der Widerruf ist jederzeit und kostenfrei möglich. Zudem zieht er keine Nachteile nach sich und bedarf keiner Begründung. Der Widerruf ist in Schriftform zu richten an: Meike Herr, Kindergarten Sternschnuppe, Hohlweg 14 35764 Sinn-Edingen

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten