



Kindergarten Kindertreff e.V. Herrsching  
„Netz für Kinder“  
Keramikstraße 5  
82211 Herrsching  
Telefon 08152 - 96282  
E-Mail: [kindertreff@kindertreff-herrsching.de](mailto:kindertreff@kindertreff-herrsching.de)  
Internet: [www.kindertreff-herrsching.de](http://www.kindertreff-herrsching.de)

## Voranmeldung Interessenten

### Daten der Eltern

\_\_\_\_\_  
Vorname/Nachname Mutter

\_\_\_\_\_  
Vorname/Nachname Vater

\_\_\_\_\_  
Beruf Mutter/Vater

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ/Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
mobil

\_\_\_\_\_  
E-mail Adresse(n)

### Daten des Kindes

\_\_\_\_\_  
Vorname/Nachname

□ □ . □ □ . □ □ □ □  
Geburtsdatum

Geschlecht

Mädchen

Junge

Hinweis:

Die Gemeinde bittet darum, anzugeben, bei welcher Einrichtung noch eine Anmeldung abgegeben wurde und wie sich die Prioritäten verteilen;

Kindertreff Herrsching

Priorität \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Priorität \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Priorität \_\_\_\_\_

Gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Wie wurden Sie auf den Kindertreff aufmerksam?

\_\_\_\_\_  
 Ja, ich/wir willige/n ein, dass der Kindertreff die angegebenen Daten zum Zwecke der Nutzung der Kindertagesstätte verarbeitet.

Ja, ich/wir möchte/n Informationen Rund um den Kindertreff per E-mail erhalten.

Darüber hinaus nehme/n ich/wir, dass zu Planungszwecken, der Kommune des Wohnsitzes des Kindes sowie den Kindertagesstätten im Gemeindegebiet Herrsching, folgende Daten mündlich, schriftlich oder elektronisch übermittelt werden: Name, Geburtsdatum, Anschrift des Kindes, Name der Erziehungsberechtigten, alternativer Einrichtungswunsch sowie Zu- oder Absage des Betreuungsplatzes.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Anmeldung erfasst

Datum/Kürzel