



## Interessent\_Innenbogen

Bitte schicken Sie den Bogen ausgefüllt an: [anmeldung@kiga-apfelbaeumchen.de](mailto:anmeldung@kiga-apfelbaeumchen.de)

### Personalien des Kindes

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Nationalität	
Mädchen/Junge		gewünschter Aufnahmetermin	
gewünschte Buchungszeit	von bis		

Integrativplatz erwünscht	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	Bescheinigung liegt vor	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
------------------------------	--	----------------------------	--

### Geschwisterkinder

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Mädchen/Junge	

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Mädchen/Junge	

### Personalien Personensorgeberechtigte/r 1

Nachname		Vorname	
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort	
Nationalität		Beruf	
Telefon		E-Mail	

## Personalien Personensorgeberechtigte/r 2

Nachname		Vorname	
Straße, Hausnr.		PLZ, Ort	
Nationalität		Beruf	
Telefon		E-Mail	

### Besonderheiten

(Allergien, Erkrankungen, oder sonstige Besonderheiten, die für die Betreuung des Kindes von Belang sind)

---

**Welche Vorstellungen haben Sie von einer Elterninitiative, bzw. welche Wünsche haben Sie an den Kindergarten?**

---

---

---

**Was sind Ihre Stärken? Wie können Sie sich in den Kindergarten einbringen?**

(z.B. Organisation/Finanzen/Personal/handwerkliche Tätigkeiten)

---

---

---

### Einwilligung zur Verarbeitung und Speicherung meiner Daten im Rahmen meiner Bewerbung

Ich habe die [Datenschutzerklärung](#) auf der Website zur Kenntnis genommen. Ich stimme zu, dass meine Angaben und Daten im Rahmen meiner Bewerbung elektronisch erhoben und gespeichert werden.

Hinweis: Sie können Ihre Einwilligung jederzeit für die Zukunft per E-Mail (siehe Datenschutzerklärung) widerrufen.

---

**Unterschrift**