



# Anmeldeformular für die Warteliste

Söflingen  
1864

Ich melde meine/n Tochter/Sohn Vorname/Name

---

geb. am

---

für den Sportkindergarten Bärenstark an.

Als zweiter Kindergarten käme für mich/uns in Frage

---

Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_ Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

---

Name der Erziehungsberechtigten

---

Straße

Telefon

---

PLZ, Wohnort

---

Alleinerziehend:

Sonstige Angaben: (Behinderungen, Krankheiten usw.)

---

---

gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Krippenplatz:  Ganztagesplatz:  Verlängerte Öffnungszeit:

---

Datum

Unterschrift

**Hiermit verpflichte ich mich bei Änderungen umgehend Bescheid zu geben.**

**Ich bin einverstanden, daß meine persönlichen Daten ausschließlich zum Zwecke der trägerübergreifenden Kindergartenplatzvergabe verwendet werden dürfen, die Weitergabe an Dritte zu anderen Zwecken ist nicht zulässig.**

---

Datum

Unterschrift