

Anmeldung für die Kindergruppe

- Elefantengruppe** Montag und Dienstag 1,5 - 3 Jahre
- Löwengruppe** Donnerstag und Freitag 1,5 - 3 Jahre

Anmeldung ab:

Name/ Vorname, Kind: _____

Geburtsdatum, -Ort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

Besonderheiten: (Allergien, Medikamente, Behinderungen, Verhaltensauffälligkeiten)

Name/Vorname, Eltern: _____

Beruf: _____

Familienstand: _____

Geschwister des Kindes: _____

Telefon: (auch im Notfall) _____

Kindergruppe an zwei oder vier Vormittagen: (bitte zutreffendes ankreuzen)

Monatlicher Beitrag	Eine Gruppe (zwei Vormittage)	Beide Gruppen (vier Vormittage)
<input type="checkbox"/> 1. Bringzeit ab 8:30 Uhr	119,00 €	238,00 €
<input type="checkbox"/> 2. Bringzeit ab 9:15 Uhr	99,00 €	198,00 €

Den Dauerauftrag "**Kindergruppenbeitrag**" mit dem Namen des Kindes bitte auf folgendes Konto überweisen: **Familienzentrum Arche Noah** Bank: Sparkasse Oberland
IBAN: DE71 7035 1030 0000 3244 00 BIC: BYLADEM1WHM

- Ich bin damit einverstanden, dass... ...Bildmaterial, welches während der Angebote vom Familienzentrum Arche Noah aufgenommen worden ist, und auf welchem mein Kind mit Angehörigen abgebildet ist, ohne Namensnennung an die Presse, für die Webseite oder in einer Broschüre des Familienzentrum Arche Noah zur Veröffentlichung weitergegeben wird.
- Ich bin nicht damit einverstanden, dass...

Es gelten die Datenschutzbestimmungen, die ausführlich auf der Homepage beschrieben sind.

Hinweis: Ihre Daten werden von uns digital verarbeitet und, sobald der Kurs einschl. der Bearbeitungszeit beendet ist, wieder gelöscht. Ich kann meine Zustimmung jederzeit widerrufen unter datenschutz@familienzentrum-arche-noah.de

Die Konzeption habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

.....
Datum

.....
Unterschrift beider Personensorgeberechtigten