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 Vormittagen: € 99,00 / Monat

Kinder unter 2 Jahren: € 150,00 / Monat

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
☐ Ich bin nicht 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.

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