

**Wir möchten unser Kind auf die Interessentenliste für die KRIPPENGRUPPE aufnehmen lassen!**

Vorname des Kindes	
Nachname des Kindes	
Geburtstag des Kindes	
Gewünschtes Aufnahmedatum (z.B. mit Öffnung; 01. August 2019)	
Gewünschte Betreuungszeit (bitte ankreuzen!)	<input type="checkbox"/> Vormittag: 07:30 bis 12:30 Uhr <input type="checkbox"/> Übermittag: 07:30 bis 15:00 Uhr  Die Bringzeit ist zwischen 07:30 und 08:30 Uhr!

Namen der Eltern bzw. der Personensorgeberechtigten	
Adresse	
Telefon	
Email	

Ich/Wir willige/n ein, dass die angegebenen Daten in Datenverarbeitungsanlagen gespeichert und verarbeitet werden. Die Vorschriften des Datenschutzes werden hierbei beachtet.

Mir/Uns ist bewusst, dass dies eine unverbindliche Interessenbekundung ist und keinen Betreuungsvertrag begründet.

---

Ort, Datum

Unterschrift Eltern/ Personensorgeberechtigte/r