

An den **Gemeindevorstand**
der **Gemeinde Hohenahr**
Hauptamt
Rathausplatz 6
35644 Hohenahr

Hohenahr, _____ (Datum)

Absender:

Eltern:

Mutter:

Vater:

Name: _____

Vorname: _____

Wohnort: _____

Strasse, Nr. _____

Telefonnr. _____

Sorgeberechtigt: Ja: Nein:

Ja: Nein:

KINDERGARTEN DER GEMEINDE HOHENAHR
Anmeldung zum Besuch der gemeindlichen Kindergärten

Angaben zum Kind:

Mädchen: Junge:

Name: _____

Vorname: _____

Geb.Datum: _____

Straße, Nr.: _____

Ortsteil: _____

Gewünschter Aufnahmetermin _____ (Datum).

Gewünschter Ausweichkindergarten (bei Platzmangel) _____ (Ort)

Ich bin mit der Verarbeitung der personenbezogenen Daten einverstanden
(§ 7,18 HDSG, § 12 Kindergartensatzung) (bitte ankreuzen)

(Unterschriften)