

ANFRAGEFORMULAR FÜR EINEN BETREUUNGSPLATZ IM WALDKINDERGARTEN BERGEN



Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Gewünschter Beginn der Betreuung: September 2025

Name der Personensorgeberechtigten: _____

Wohnort, PLZ: _____

Straße, Nr.: _____

Telefon- / Mobilnummer: _____

E-Mail: _____

Sonstige Anmerkungen: _____

Das Formular dient dazu, alle interessierten Familien zu erfassen, die sich eine Betreuung für ihr Kind im Waldkindergarten Bergen wünschen.

Es stellt keine offizielle Anmeldung oder die Zusicherung eines Betreuungsplatzes dar. Mit Ihrer Unterschrift stimmen Sie zu, dass wir für diesen Zweck Ihre Daten speichern und zur Kontaktaufnahme verwenden dürfen. Dies können Sie selbstverständlich per E-Mail oder Telefon jederzeit widerrufen.

Ort, Datum:

Unterschrift der Sorgeberechtigten:

Waldkindergarten Bergen

Leitung: Andrea Wein

Maria-Eck-Str. 13

83346 Bergen

E-Mail: Waldkindergarten@bergen-chiemgau.de

Postalische Anschrift:

Gemeinde Bergen – Waldkindergarten, Hochfellnstr. 14, 83346 Bergen