

Marburger Waldkindergarten e. V.
c/o Nadine Hähnel
Oberweg 60
35041 Marburg



Anmeldung

Ich/wir habe/n Interesse an einem Platz in einer Waldkindergartengruppe des Marburger Waldkindergarten e. V.

Wunschtermin:	
Name des Kindes:	
Vorname(n):	
Geburtsdatum:	

Namen der Eltern:	
Adresse:	
Telefon (mit Vorwahl):	
Email:	

Ich/wir interessiere/n mich/uns für die folgende Betreuungszeit:

Vormittagsbetreuung (bis 12:30)	<input type="checkbox"/>
Mittagsbetreuung (bis 14:00)	<input type="checkbox"/>
Ganztagesbetreuung (bis 16:30)	<input type="checkbox"/>

Ich/wir möchte/n benachrichtigt werden, ob und ab wann ein Platz zur Verfügung steht:

Per Email	<input type="checkbox"/>
Per Post	<input type="checkbox"/>

Zum Zwecke der Planung und Bereitstellung einer Bedarfsgerechten Versorgung mit Kinderbetreuungsplätzen werden Name, Adresse, Geburtsdatum und Art des gewünschten Platzes an den Fachdienst Kinderbetreuung der Stadt Marburg, der als örtlicher Jugendhilfeträger für die Umsetzung des Rechtsanspruchs verantwortlich ist, weiter gegeben.

Ort, Datum : _____ Unterschrift(en) _____