

**Kontakt:**

Ev. Kindergarten Niedereggenen  
Schulstr. 7  
79418 Schliengen  
Tel: 07635/9832  
Kiga-niedereggenen@web.de

# Anmeldung

## für einen Betreuungsplatz

Wir/Ich beantrage/n hiermit die Aufnahme unseres/meines Kindes im

Evang. Kindergarten Niedereggenen zum \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname der  
Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

- Ich habe alleiniges Sorgerecht
- Wir haben gemeinsames Sorgerecht
- Berufstätig:     Vater         Mutter

**Hiermit wird das oben genannte Kind im Evang. Kindergarten Niedereggenen angemeldet.**

- Gehen mehr Anmeldungen ein, als Plätze vorhanden, entscheidet der Kirchengemeinderat über die Platzvergabe, auch nach sozialen Aspekten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

**Bezüglich der Kindergartenplatzvergabe bin ich mit der Weitergabe der persönlichen Daten an die Gemeinde Schliengen und deren Kindergartenleiterinnen einverstanden.**

- Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit zurückgezogen werden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten