

Kind

Vorname _____ Nachname _____

Geboren am: _____ Staatsbürgerschaft: _____

Muttersprache: _____ Sozialversicherungsnummer _____

Eltern, bzw. erziehungsberechtigte Personen:**Mutter**

Titel: _____ Name: _____ Vorname _____ Geb.Dat.: _____

Staatsbürgerschaft _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____

Telefonnummer und Email-Adresse _____

Vater

Titel: _____ Name: _____ Vorname _____ Geb.Dat.: _____

Staatsbürgerschaft _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße: _____

Telefonnummer und Email-Adresse _____

Sonstiges / Anmerkungen

--

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Das Formular ist bis spätestens 21.11.2025 bei der Marktgemeinde Eichgraben abzugeben!

Mit Inkrafttreten der EU-Datenschutz-Grundverordnung am 25. Mai 2018 wird die Sicherheit und der Schutz Ihrer personenbezogenen Daten noch weiter erhöht. Mit Ihrer Unterschrift erlauben Sie uns, Ihre Daten nur für die Zeit des Kindergartenbesuchs Ihres Kindes zu speichern. Die Daten werden mit Ende des letzten Jahres des Kindergartenbesuches vernichtet. Keinesfalls werden Ihre Daten an Dritte weitergegeben.