

Nur vom Träger auszufüllen:

Eingangsdatum -> _____ Gespräch mit _____ Grundsätzlich Kapazität _____

Wartelistenplatz _____ Zusage _____ Absage _____ Rückfragen _____

Angebot:

A. Beckmann
Kinderleicht Kempten
Hirnbeinstrasse 8
87435 Kempten

Kontaktbogen bei Interesse an der Betreuung durch das Team von Kinderleicht

Bitte nehmen Sie mit uns Kontakt auf, wir haben Interesse an der Betreuung unseres Kindes durch Ihr Kinderleichtteam.

Angaben zur Person

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Email: _____ Mobil/ Tel: _____

Gewünschte Buchungszeiten

Betreuung beginnend ab (Monat/ Jahr) _____

Grundsätzlich startet das Großtagespflege-Jahr im September eines Jahres, dennoch kann es sein, dass vorzeitig Plätze frei werden.

Montag

Dienstag

Mittwoch

Donnerstag

Freitag

Zeitraum

DSGVO

Mit der Speicherung der oben aufgeführten Daten sind wir einverstanden. Diese dienen der Vorbereitung auf ein Trägergespräch und der besseren Planbarkeit von Belegungsplänen. Sie können diese Zustimmung jederzeit widerrufen. Bei Nicht zustande kommen eines Vertrages werden Ihre Daten innerhalb von 6 Monaten gelöscht.

Ihnen steht das Recht auf Auskunft, Berichtigung usw. zu.

Datum, Unterschrift