



**Gemeinde Kirchanschöring**  
Landkreis Traunstein



**Anmeldung  
Begleitete Wald-Eltern-Kind-Gruppe  
Kindergartenjahr 2021/2022**

Name, Vorname (Erziehungsberechtigte):

---

---

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Geb.dat: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie die möglichen Zeitfenster für die Teilnahme an der Wald-Eltern-Kind-Gruppe an:** (Mehrfachnennung möglich. Die Abfrage dient der bedarfsgerechten Planung, es besteht kein Anspruch auf die Erfüllung der angegebenen Zeitfenster):

Zeitfenster	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
08.00-13.00 Uhr					
12.00-17.00 Uhr					

- Ich bin einverstanden, dass die Daten zur internen Abwicklung gespeichert und verarbeitet werden.
- Mit der Anmeldung erkenne ich die Rahmenbedingungen und Beiträge gem. der Konzeption der Wald-Eltern-Kind-Gruppe an.

**Datenschutz**

Die aufgeführten personenbezogenen Daten werden der Gemeinde Kirchanschöring nur zum Zweck der Erfüllung des gegenseitigen Vereinbarungsverhältnisses und der Abwicklung der vereinbarten Leistungen erhoben, verarbeitet und genutzt. Die datenschutzrechtlichen Belange werden ohne Einschränkungen gewährleistet. Eine Übermittlung an Dritte erfolgt nur, wenn dies zur Erfüllung der Aufgaben der begleiteten Wald-Eltern-Kind-Gruppe erforderlich ist. Meine Daten werden nach Ablauf der Aufbewahrungsfristen gelöscht. Für Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Rathausplatz 2 · 83417 Kirchanschöring  
Telefon 0 86 85/7 79 39-0  
Telefax 0 86 85/7 79 39-30  
E-Mail [gemeinde@kirchanschoring.de](mailto:gemeinde@kirchanschoring.de)  
Internet [www.kirchanschoring.de](http://www.kirchanschoring.de)

