****

**Aufnahmeantrag Milchzahnkiste**

**1. Familie**

|  |
| --- |
| **Kind** |
| Vor- und Zuname |  |
| Geburtsdatum und -ort |  |
| Anschrift |  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Geschwister (jeweils Angabe Geburtsdatum) |  |

|  |
| --- |
| **Mutter** |
| Vor- und Zuname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Anschrift |  |
| Telefon (mobil) |  |
| E-Mail |  |
| Beruf |  |

|  |
| --- |
| **Vater** |
| Vor- und Zuname |  |
| Geburtsdatum |  |
| Anschrift |  |
| Telefon (mobil) |  |
| E-Mail |  |
| Beruf |  |

Um Euch besser kennenzulernen, beantwortet uns doch bitte die folgenden beiden Fragen. Zudem freuen wir uns über ein aktuelles Familienfoto.

**2. Motive**

Warum wünscht Ihr Euch einen Betreuungsplatz in der Milchzahnkiste für Euer Kind?

**3. Engagement**

Eine Elterninitiative lebt vom Engagement der Eltern, etwa in den Bereichen Finanzen, Personal, Organisation, Feste, Website und Kommunikation, Pflege des Außengeländes, Handwerkliches und Begleitung bei Ausflügen. Gleichzeitig bietet sie die einmalige Chance, den Kindergartenalltag aktiv mitzugestalten. Welche Aufgaben könntet Ihr in der Milchzahnkiste übernehmen? Wo liegen Eure Stärken?

Durch unsere Unterschriften bestätigen wir, dass unsere vorstehenden Daten für Zwecke der Platzvergabe durch den Milchzahnkiste e.V. und seine Mitarbeiter gespeichert und genutzt werden dürfen. Uns ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch uns bzw. einen von uns ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Bitte reicht Eure Unterlagen schnellstmöglich ein, gerne persönlich, per E-Mail oder auch per Post.

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Mutter Unterschrift des Vaters