



Anmeldung zum Mittagstisch im Kindergarten Ostrhauderfehn

für _____ ab dem _____
(Name des Kindes) (Datum)

Hiermit melde ich mein o. g. Kind zum Mittagstisch an. Ich ermächtige die Gemeindekasse Ostrhauderfehn, den Betrag von 2,50 € pro Kind und Essen (täglich!) für den jeweiligen Monat in einer Summe von meinem Konto abzubuchen.

(IBAN)

(Name der Bank)

Folgende Speiseunverträglichkeiten meines Kindes liegen vor:

Meine Anschrift:

(Name, Vorname)

(Straße, Hausnr.)

(PLZ, Ort)

Hinweis:

Mir ist bekannt, dass der organisatorische Ablauf von der Kindergartenleitung festgelegt und für zusätzlich erforderlich werdende Sonderöffnungszeiten die entsprechende Gebühr erhoben wird (Gebühr entfällt im letzten Jahr vor der Einschulung).

Datenschutzhinweis:

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten bei der Gemeindeverwaltung und über Ihre Rechte nach der Datenschutzgrundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte der Datenschutzerklärung der Gemeinde Ostrhauderfehn. Diese finden Sie unter www.ostrhauderfehn.de oder erhalten Sie im Rathaus. Ich bestätige, dass ich den Hinweis zur Kenntnis genommen habe und stimme der Verarbeitung meiner persönlichen Daten zum o. g. Zweck zu.

(Ort, Datum)

(Unterschrift des/der Sorgeberechtigten)