

Einwilligung

Ich bin damit einverstanden, dass meine nachfolgenden personenbezogenen Daten erhoben und an die unten benannten Stellen weitergegeben werden können:

Name, Vorname:

Anschrift der Kindertagespflegestelle:

telefonische Erreichbarkeit:

E-Mail-Adresse:

Webseite:

- Link des Landkreises Dahme-Spreewald (Internet) für alle Interessenten (Eltern, andere Kindertagespflegepersonen u.a.)
- Gesundheitsamt
- bei Anfragen von Eltern und anderen Kindertagespflegepersonen

.....
Datum

.....
Unterschrift