

Einverständniserklärung KitaApp

Ich erkläre/Wir erklären, dass mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter:

Name, Vorname:

- ☐ Ja, ich/wir möchten die von der Gemeinde Leutenbach zur Verfügung gestellte KitaApp nutzen und stimmen der Nutzung der Kontaktdaten zu.
- ☐ Nein, ich/wir möchten die von der Gemeinde Leutenbach zur Verfügung gestellte KitaApp nicht nutzen und stimmen der Nutzung der Kontaktdaten nicht zu

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Sorgeberechtigte/r

Eingang am:

.....
(Datum)

.....
Stempel der Einrichtung