

Anmeldung für den Kindergarten

Vorname des Kindes:..... Familienname:.....

Junge Mädchen Geburtsdatum:.....

Straße:..... PLZ, Ort:.....

Telefon:..... Handy:.....

Gewünschtes Aufnahmedatum:.....

Betreuungsumfang: $\frac{3}{4}$ Betreuung (7:15 – 13:30 Uhr) ganztags Betreuung (7:15 – 16:00 / 17:00 Uhr)

Geschwister

Name	Geb. datum	Schule/Kindergarten
1.....		
2.....		
3.....		

Eltern

Mutter:.....Beruf:

Vater:Beruf:

(Alleinerziehend: JA Nein)

Wie sind Sie auf den Kindergarten aufmerksam geworden?

.....
(Datum, Unterschrift)