

Anmeldebogen für den Kindergarten

Anmeldedatum: _____ Aufnahme zum: _____ Priorität: _____

Vorname, Name Kind: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: _____ Konf.: _____

Mutter: Sorgerecht Ja Nein Telefon: _____

Vorname / Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Vater: Sorgerecht Ja Nein Telefon: _____

Vorname / Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Name Hausarzt: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Krankenkasse: _____

Betreuungsform: Regelbetreuung __ Ganztagesbetreuung __ Verlängerte Öffnungszeiten
(Waldeinrichtung) __

Email-Adresse + mobil-Nummer: _____