



## Anmeldung für einen Platz im Kindergarten

Ich/Wir bitte/n um Aufnahme meines/unseres Kindes in den Kindergarten für das Kindergartenjahr 20\_\_\_\_ / 20\_\_\_\_

Betreuungszeit :

- |                      |                          |                                |
|----------------------|--------------------------|--------------------------------|
| 7.30 Uhr - 12.30 Uhr | <input type="checkbox"/> | (Zutreffendes bitte ankreuzen) |
| 7.30 Uhr - 13.30 Uhr | <input type="checkbox"/> |                                |
| 7.30 Uhr - 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |                                |
| 7.30 Uhr - 17.00 Uhr | <input type="checkbox"/> |                                |

### Kind

Name, Vorname, Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Kinderarzt, Telefon: \_\_\_\_\_

Allergien, Krankheiten: \_\_\_\_\_

### Eltern:

#### Mutter

#### Vater

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift, privat: \_\_\_\_\_

Tel. privat: \_\_\_\_\_

Tel. beruflich/Handy: \_\_\_\_\_

Name/Anschrift Firma: \_\_\_\_\_

**Die Vereinssatzung, die Richtlinien für die Benutzung des Kindergartens und die jeweils gültigen Beitragssätze habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und mit der Anmeldung verbindlich anerkannt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten