



Anmeldebogen

Kind

Name
Ort
Geburtstag
Konfession

Vorname
Straße
Geburtsort
Staatsang.

Mutter

Name
Vorname
Geburtstag
Familienstand
Staatsang.
Konfession
Beruf
Arbeitgeber
☎ privat
☎ dienstlich
@ E-Mail

Vater

Name
Vorname
Geburtstag
Familienstand
Staatsang.
Konfession
Beruf
Arbeitgeber
☎ privat
☎ dienstlich
@ E-Mail

Geschwister (Zahl der im Haushalt lebenden Kinder unter 18 Jahren):

Table with 3 columns: Name, Vorname, Geburtsdatum. Rows 1, 2, 3.

Unser/ Mein Kind benötigt (bitte zutreffendes ankreuzen):

- ☐ einen 7 Stunden Platz (07:00 Uhr bis 14:00 Uhr)
☐ einen 10 Stunden Platz (07:00 Uhr bis 17:00 Uhr)
☐ den Kindergartenbus (ab 3 Jahren) ☐ keinen Kindergartenbus

Unser Kind wurde noch in einem anderen Kindergarten angemeldet: ☐ ja ☐ nein

Wir/ Ich bitte/n um Aufnahme ☐ zum nächsten Kindergartenjahr
☐ zum folgenden Datum: _____
☐ sobald als möglich

Bei Ablehnung dieses Antrags entstanden uns/ mir besondere Härten! (Falls ja, begründen Sie dies bitte gesondert auf einem Zusatzblatt.)

