



Anmeldebogen

Kind

Name  
Ort  
Geburtstag  
Konfession

Vorname  
Straße  
Geburtsort  
Staatsang.

Sorgeberechtigte\*r

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

Sorgeberechtigte\*r

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.)

