

Interesse an einem Kindergartenplatz

Wunschaufnahme am _____ (1. jeden Monats möglich)

1. Angaben über das Kind:

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____ in: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Geschlecht: _____

Wohnort und Straße: _____

Telefon: _____

2. Angaben über die Personensorgeberechtigten:

a) Name der Mutter: _____

Elternzeit: Ja: _____ geplanter Arbeitsbeginn: _____

Konfession*: _____ Staatsangehörigkeit*: _____

Wohnort und Straße: _____

Arbeitsstätte*: _____

b) Name des Vaters: _____

Beruf *: _____

Konfession*: _____ Staatsangehörigkeit*: _____

Wohnort und Straße: _____

Arbeitsstätte*: _____

Elternzeit: Ja: _____ geplanter Arbeitsbeginn: _____

Sonstige Angaben (z.B.: alleinerziehend, getrennt lebend, geschieden):

3. Geschwister:

Anzahl der zur Familie gehörenden Kinder unter 18 Jahren _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ geb. am: _____

4. Impfungen:

Wir bestätigen, dass bei unserem Kind _____

ein altersentsprechender ausreichender Impfschutz gegen Masern besteht.

Impfausweis muss beim Anmeldegespräch vorgelegt werden.

Das Interesse an einem Kindergartenplatz ist im vorhergehenden Kindergartenjahr bis Ende März anzumelden.

Ein Kindergartenjahr beginnt am 01. September und endet am 31. August.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Eingang beim Kindergarten:

Datum:

Unterschrift/ Eingang bei den Eltern bestätigt