

Anmeldung für den Besuch des Kindergartens

<p>Kind Junge <input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/></p> <p>Vor- und Nachname _____</p> <p>Straße _____</p> <p>PLZ / Ort _____</p> <p>Geburtsdatum _____</p> <p>Staatsangehörigkeit _____</p>	<p>Telefon _____</p> <p>Handy _____</p> <p>Notfallkontakt _____</p> <p>E-Mail _____</p> <p>Adressbesonderheiten (Umzug etc):</p>
<p>1. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Alleinerziehend</p> <p>Vor- und Nachname _____</p> <p>Straße _____</p> <p>PLZ / Ort _____</p> <p>Geburtsdatum _____</p> <p>Staatsangehörigkeit _____</p>	<p><input type="checkbox"/> Betreuung für Kinder <u>unter 3 J.</u> gewünscht. Ab dem Jahr _____ (Abrechnung gemäß derzeitiger gültiger Gebührensfassung)</p>
<p>2. Erziehungsberechtigte/r <input type="checkbox"/> Alleinerziehend</p> <p>Vor- und Nachname _____</p> <p>Straße _____</p> <p>PLZ / Ort _____</p> <p>Geburtsdatum _____</p> <p>Staatsangehörigkeit _____</p>	<p>Bemerkung (Behinderung, Allergien)</p>

Besucht ein Geschwisterkind bereits unsere Einrichtung ja nein
 gewünschtes Betreuungsmodell 25 h 35 h 45 h

Kindergarten Priorität 1
 Kindergarten Priorität 2
 Kindergarten Priorität 3

Datum _____ Unterschrift des Antragstellers _____