Anmeldung für den Kindergarten

Vor- und Zuname des Kindes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geburtsdatum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:

Vor- und Zuname der Mutter:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor- und Zuname des Vaters:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Bitte ankreuzen!)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **TAG** | **VON** | **BIS** |
| **MONTAG**  **( ) mit Essen**  **( ) ohne Essen** | **( ) 7.00 Uhr**  **( ) 7.30 Uhr** | **( ) 12.30 ( ) 13.00**  **( ) 13.30 ( ) 14.00**  **( ) 14.30 ( ) 15.00**  **( ) 15.30 ( ) 16.00**  **( ) 16.30** |
| **DIENSTAG**  **( ) mit Essen**  **( ) ohne Essen** | **( ) 7.00 Uhr**  **( ) 7.30 Uhr** | **( ) 12.30 ( ) 13.00**  **( ) 13.30 ( ) 14.00**  **( ) 14.30 ( ) 15.00**  **( ) 15.30 ( ) 16.00**  **( ) 16.30** |
| **MITTWOCH**  **( ) mit Essen**  **( ) ohne Essen** | **( ) 7.00 Uhr**  **( ) 7.30 Uhr** | **( ) 12.30 ( ) 13.00**  **( ) 13.30 ( ) 14.00**  **( ) 14.30 ( ) 15.00**  **( ) 15.30 ( ) 16.00**  **( ) 16.30** |
| **DONNERSTAG**  **( ) mit Essen**  **( ) ohne Essen** | **( ) 7.00 Uhr**  **( ) 7.30 Uhr** | **( ) 12.30 ( ) 13.00**  **( ) 13.30 ( ) 14.00**  **( ) 14.30 ( ) 15.00**  **( ) 15.30 ( ) 16.00**  **( ) 16.30** |
| **FREITAG**  **( ) mit Essen**  **( ) ohne Essen** | **( ) 7.00 Uhr**  **( ) 7.30 Uhr** | **( ) 12.30 ( ) 13.00**  **( ) 13.30 ( ) 14.00**  **( ) 14.30** |

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Diese Kita-Anmeldung ist unverbindlich)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vom Kita-Personal auszufüllen:

Ab wann?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sonstiges:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alleinerziehend?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berufstätig?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_