

## Anmeldung

Name des **Kindes**: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Wir wünschen uns eine Aufnahme ab (Monat/Jahr): \_\_\_\_\_

Name der **Mutter**: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Name des **Vaters**: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Wieso haben Sie sich für unseren Kindergarten entschieden?

\_\_\_\_\_

Haben Sie Ihr Kind noch in einer anderen Einrichtung angemeldet? Wenn ja, wo?

\_\_\_\_\_

Welche Einrichtung ist Ihre erste Wahl? Warum?

\_\_\_\_\_

Benötigen Sie aus beruflichen Gründen eine Aufnahme vor dem dritten Geburtstag?

\_\_\_\_\_

Gibt es sonst noch etwas, das Sie uns mitteilen möchten?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten