

## Anmeldung für den Kindergarten

### Absender:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Plz, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

### Angaben zum Kind

Vollständiger Name: \_\_\_\_\_ Geb-Datum \_\_\_\_\_

Junge  Mädchen  Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

ggf. abweichende Anschrift: \_\_\_\_\_

### Angaben der Eltern/Sorgeberechtigten

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Geb-Datum \_\_\_\_\_ sorgeberechtigt ja/nein

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_ sorgeberechtigt ja/nein

Andere/r Sorgeberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Verheiratet  alleinerziehend  unverheiratet zusammenlebend  getrennt lebend

### Angaben zum Arbeitgeber/Ausbildungs-/Studienplatz

**Mutter:**

Name und Adresse des Arbeitgebers; Studienplatzes oder Ausbildungsplatzes:

\_\_\_\_\_

Wochenarbeitszeit: \_\_\_\_\_

**Vater:**

Name und Adresse des Arbeitgebers; Studienplatzes oder Ausbildungsplatzes:

\_\_\_\_\_

Wochenarbeitszeit: \_\_\_\_\_

### Sonstige Angaben

Anzahl der Geschwisterkinder: \_\_\_\_\_

Alter der Geschwisterkinder: \_\_\_\_\_

### Betreuungsform

Ich/Wir melden unser Kind wie folgt an:

Halbtags  8-13 Uhr      2/3 Betreuung  8-14 Uhr      Ganztags  8-16 Uhr      Nachmittags  13.15.-17.15 Uhr

Wir benötigen folgenden Sonderdienst:

Frühdienst 7-8 Uhr       Spätdienst 16-17 Uhr

**Ich/wir bestätige/n alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß getätigt zu haben.**

\_\_\_\_\_  
**Mutter**

\_\_\_\_\_  
**Vater**

\_\_\_\_\_  
**andere/r Sorgeberechtigte/r**

\_\_\_\_\_  
**Datum der Anmeldung**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift der Leitung**