| Persönliche Informationen | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name des Kindes |  | | | |
| |  |  | | --- | --- | | Geburtstag des Kindes |  | |  | | | |
| Name der/des Erziehungsberechtigten |  | | | |
| Anschrift: Straße + Hausnummer |  | | | |
| PLZ + Wohnort |  | | | |
| Telefon |  | | | |
| Handy \* |  | | | |
| E-Mail-Adresse \* |  | | | |
|  |  | | | |
| Alleinerziehend | * Ja | | * Nein | |
| Im Arbeitsverhältnis stehend | Mutter:  Vater: | * Ja | | * Nein |
| * Ja | | * Nein |

\* optional

| In welche Gruppe soll Ihr Kind? | |
| --- | --- |
| Regelgruppe ( 8:00 – 12:00 Uhr) |  |
| Familiengruppe (7:30 – 12:30Uhr) |  |
| Das ist mir/uns egal |  |

| Ab wann soll Ihr Kind in den Kindergarten? | |
| --- | --- |
| Gewünschte Aufnahme ab: |  |
| Sonstiges/ Wichtige zusätzliche Informationen: |  |
| Datum:  Unterschrift: |  |
| Anmeldung eingegangen am:  Unterschrift Leitung: |  |