

Anmeldeantrag

Altersgruppe:

1-3 Jahre (VÖ 7.30 – 14.30 Uhr) gewünschter Aufnahmetermin: _____

2-3 Jahre (Altersmischung 8.30 – 12.30 Uhr) gewünschter Aufnahmetermin: _____

3-6 Jahre (VÖ 7.30 – 14.30 Uhr) gewünschter Aufnahmetermin: _____

3-6 Jahre (GT 7.30 – 16.30 Uhr freitags bis 14.30 Uhr)
gewünschter Aufnahmetermin: _____

Vor-/Zuname des Kindes: _____

Geboren am: _____

Konfession: _____

Adresse: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

Name des Vaters: _____

Beruf: * _____ berufstätig Ja Nein

Name der Mutter: _____

Beruf: * _____ berufstätig Ja Nein

Zahl der Geschwister: _____

Anmeldung in anderen Kindergärten? Ja Nein

Wenn Ja, in welchem? _____

Bevorzugte Einrichtung: _____

Besucht Ihr Kind bereits einen Kindergarten/Spielgruppe? Ja Nein

Wenn Ja, Welchen? _____

Besondere Umstände für eine baldige Aufnahme? _____

Vermerk: Dieser Antrag ist noch **nicht** mit der Aufnahme gleichzusetzen. Die Zusage erfolgt **schriftlich!**

Ort, Datum _____

Unterschrift _____