

# Anmeldung

bitte in Druckschrift ausfüllen

## Angaben zum Kind

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

## Angaben zur Mutter

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

## Angaben zum Vater

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Geschwistern

Vor- und Nachname, Geburtsdatum \_\_\_\_\_

## aktuelle Betreuungsform

25-Stunden von 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr

35-Stunden von 7.00 Uhr bis 14.00 Uhr (bitte entsprechend ankreuzen)

## gewünschte Betreuungsform

Regelkindergarten

Blocköffnungszeit

Über-Mittag-Betreuung (mit einem warmen Mittagessen)

**Bei der Aufnahme des Kindes ist ein ärztliches Attest neuesten Datums vorzulegen.**

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