



ANMELDUNG

Hiermit melde(n) ich/wir mein/unser Kind:

(Vorname) (Nachname) (Geburtsdatum)

zum Besuch des Kindergartens Sonnenbühl in Altenschwand an.

Gewünschter Aufnahmeterrmin: _____ tatsächlicher Aufnahmeterrmin: _____

Namen (Erziehungsberechtigt) Berufe

der Mutter

des Vaters:

Straße:

PLZ / Ort:

Telefon:

Email:

Geschwister und Alter der Geschwister:

Haben Sie Ihr Kind noch anderweitig angemeldet?

Ja / Nein

Besucht(e) Ihr Kind bereits einen Kindergarten?

Ja / Nein

Wenn ja, welchen?

Angaben über den Gesundheitszustand- und Entwicklungszustand des Kindes
(z.B.: Allergien, chronische Erkrankungen, Behinderungen...)

Die Kindergartenordnung und die Gebührenübersicht habe(n) ich/wir erhalten.

Ja, ich /wir beteilige(n) uns am wöchentlichen Putzdienst, dadurch verringert sich der monatliche Förderbeitrag um 15,00 EUR (beim 1. Kind)

Ort

Datum

Unterschrift (en)