

Verbindliche Anmeldung für Kindergarten

Familienname: _____ Vornamen der Eltern: _____

Vorname des Kindes: _____ Geb.-Datum des Kindes: _____

weiblich männlich

Straße: _____ Ort: 71144 Steinenbronn

Tel.-Nr.: _____ Muttersprache: _____

E-Mail-Adresse: _____

Anmeldung ab

() 01.09.2019 () 01.10.2019 () 01.11.2019 () 01.12.2019 () 01.01.2020

() 01.02.2020 () 01.03.2020 () 01.04.2020 () 01.05.2020 () 01.06.2020

() 01.07.2020 () 01.08.2020

später, voraussichtlich ab _____

Kindergartenwunsch: _____

Falls im gewünschten Kindergarten kein Platz frei ist, würden wir auch einen Platz
in einem anderen Kindergarten annehmen: _____

Anzahl der Kinder im Haushalt unter 18 Jahren:

Sind bereits Geschwister im Kindergarten?

Bemerkungen: (z.B. gewünschte Öffnungszeiten):

Steinenbronn, den _____

(Unterschrift)