

Voranmeldung



Aufnahme gewünscht für das Kindergartenjahr _____

Erziehungsberechtigte/r:

Name, Vorname:

Name, Vorname:

Geburtsdatum: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand:

- verheiratet
- ledig
- geschieden
- verwitwet

Anschrift:

Anschrift:

Straße: _____

Straße: _____

Ort: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Telefon: _____

dienstlich: _____

dienstlich: _____

berufstätig: _____

berufstätig: _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitgeber: _____

Nationalität: _____

Nationalität: _____

Religion: _____

Religion: _____

Geschwister: _____

Angaben zum Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum, Ort: _____

Wohnort, Straße: _____

Nationalität: _____

Religion: _____

Buchungszeit: 25Std. _____ 35 Std _____ 45 Std. _____

Ist das Kind noch in einer anderen Einrichtung angemeldet? _____

Wenn ja, in welcher: _____

Wird das Kind aufgrund einer Krankheit ständig ärztlich betreut?

JA _____ NEIN _____

Wenn ja, welches Krankheitsbild? _____

Kinderarzt, Krankenkasse: _____

Hat das Kind Allergien, Unverträglichkeiten? _____

Wenn ja, welche: _____

Folgende Öffnungszeiten wären für mich optimal: _____

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie die Richtigkeit der persönlichen Angaben und erklären Ihr Einverständnis zum Aufnahmeverfahren in unsere Einrichtung.

Diese Voranmeldung wird erst verbindlich durch den Aufnahmevertrag.

Veränderungen wie Wohnungswechsel, Familienstand etc. zeigen wir / zeige ich an.

Alle personenbezogenen Daten werden vertraulich behandelt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____