



ANTRAG AUF AUFNAHME IN EINEN KINDERGARTEN

Name des Kindes

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Name der Eltern/
Erziehungsberechtigten

Wohnanschrift

Telefon



Hat das Kind eine Behinderung? (z.B. körperlich, geistig, sprachlich) Ja Nein

Wenn ja, welche

Kindergartenwunsch: 1. 2.

Aufnahme in den Kindergarten ab:

Hat Ihr Kind bereits ein Geschwisterkind in diesem Kindergarten? Ja Nein

Leben in Ihrem Haushalt weitere Kinder unter 18 Jahren? Ja, es lebt/leben
..... weiteres Kind/weitere Kinder im Haushalt

- Gruppe mit durchgehenden Öffnungszeiten (7:30 Uhr-13:30 Uhr)
- Ganztagesbetreuung im Kindergarten „Wart“ / Kath. Kindergarten
3-5 Tage in der Woche (bitte entsprechende Tage ankreuzen)
 Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Ich bin damit einverstanden, dass zum Zwecke der Abgleichung der Kindergartenanmeldungen obige Daten verwendet werden können.

Talheim, den

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r