

Hinweis: Formular bitte ausfüllen, ausdrucken und unterschrieben an die Fachberatung Kindergärten schicken oder zufaxen (Fax-Nummer 07136/832-111).



Stadt Bad Friedrichshall
Fachberatung Frau Möding
Rathausplatz 1, 74177 Bad Friedrichshall
Telefon: 07136 /832-120

Anmeldebogen zum Besuch eines Kindergartens

Nachname des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtstag:

Nationalität:

Konfession:

Name und Alter der Geschwister:

Vorname:

Geburtstag:

Vorname:

Geburtstag:

Vorname:

Geburtstag:

Vorname:

Geburtstag:

Vorname:

Geburtstag:

Vorname:

Geburtstag:

Angaben zu dem /der /den Personensorgeberechtigten:

Vorname: (Mutter)

(Vater)

Nachname:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon (privat):

Telefon (geschäftl):

Vater: ja nein

Anschrift des Arbeitgebers:

Mutter: ja nein

Anschrift des Arbeitgebers:

Bemerkungen: (Krankheiten, geteiltes Sorgerecht, Besonderheiten)

Gewünschter Aufnahmetermin:

Gewünschte Betreuungszeit:

(Ort, Datum)

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten)

Aufgenommen am: _____