

Kindergartenjahr 2024/2025

Anmeldedatum: _____

Alternativeinrichtung: _____

Daten zum Kind

Nachname		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht	
Staatsangehörigkeit		Konfession	
Das Kind ist bereits in folgender Einrichtung			
Geschwisterkind bereits in der Einrichtung?		Ja <input type="checkbox"/>	Nein <input type="checkbox"/>

Daten Erziehungsberechtigte/r 1

Nachname		Vorname	
Straße/ Hausnr.		Wohnort	
Telefon Festnetz		Telefon mobil	
E-Mail			
Berufstätigkeit (bei Angabe "Ja" Angabe ob Vollzeit/Teilzeit) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Ausgeübter Beruf <small>*freiwillige Angabe</small>		Konfession	
Sonstige Angaben			
<input type="checkbox"/> Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen			
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1			

Daten Erziehungsberechtigte/r 1

Nachname		Vorname	
Straße/ Hausnr.		Wohnort	
Telefon Festnetz		Telefon mobil	
E-Mail			
Berufstätigkeit (bei Angabe "Ja" Angabe ob Vollzeit/Teilzeit) Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>			
Ausgeübter Beruf <small>*freiwillige Angabe</small>		Konfession	
Sonstige Angaben			
<input type="checkbox"/> Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen			
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r 1			

Gewünschter Aufnahmetermin / Betreuungsform

		<input type="checkbox"/> VÖ (7-13 Uhr) <input type="checkbox"/> RG (Vor-und Nachmittags) <input type="checkbox"/> GT (an zwei Tagen)	<input type="checkbox"/> Krippe <input type="checkbox"/> Kiga
Monat	Jahr	Gewünschte Betreuungszeit	Gewünschte Betreuungsform

Sonnengruppe Regenbogengruppe

Die Betreuungsform und der Gruppenwunsch werden nach vorhandenen Plätzen vergeben.

Bemerkungen:

Bearbeitungshinweise Stadt Bad Waldsee: