

Kindergartenanmeldung für den _____

(Monat / Jahr)

Pk.-Nr.: 5.0204. _____ GP: _____

Eltern:

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: 72280 Dornstetten

Telefon: _____

Anzumeldendes Kind:

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____

Geschwister:

Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Befindet sich bereits eines/mehrere Ihrer Kinder in einem Kindergarten?

Wenn ja, in welchem? _____

Bevorzugter Kindergarten: _____

Alternative: _____

Warteliste falls kein Kindergartenplatz im bevorzugten Kindergarten vorhanden ist

JA NEIN

Kindergarten mit

Verlängerte Öffnungszeiten Regelkindergarten Ganztagsbetreuung

Vermerke:

Datum

Unterschrift

Fax: 07443 / 962049

Mail: mirijam.schulz@dornstetten.de