

Anmeldung
für das Kindergartenjahr 20 .. / ..



im Kinderland: _____

Der/Die Personensorgeberechtigte/n:

Mutter

Name, Vorname _____

Nationalität _____

Anschrift _____

Telefon (priv.) _____

Beruf* _____

Arbeitgeber* _____

Tel.(dienstl.) _____

Vater

Name, Vorname _____

Nationalität _____

Anschrift _____

Telefon (priv.) _____

Beruf* _____

Arbeitgeber* _____

Tel.(dienstl.) _____

meldet/melden das Kind: _____

Geburtsdatum _____

Nationalität _____

zum _____

in der o.g. Tageseinrichtung für Kinder an.

* Angaben freiwillig

Im kommenden Kindergartenjahr buche/n ich/wir verbindlich für mein/unser Kind eine
Betreuungszeit wöchentlich von:

- 25 Stunden
- 35 Stunden
- 45 Stunden

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass Kinderland die Daten an das örtliche
Jugendamt zum Zwecke der Koordination aller Anmeldungen weiterleitet.

Sollte/n ich/wir den Platz nicht mehr benötigen, werde/n ich/wir die Einrichtung umgehend
informieren.

Datum

Unterschrift(en)