

Anmeldebogen für das Kindergartenjahr

Bitte reservieren Sie für unser Kind:

Name des Kindes: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Geb.-Datum des Kindes: _____

Telefon für Rückfragen: _____

E-Mail: _____

ab _____ (Monat) _____ (Jahr)

einen Platz in folgender Einrichtung:

Kinderkrippe „Sternschnuppe“

Auswahl Kindergärten:

- Erstwunsch :**
- Guter Hirte
 - Hand in Hand
 - Sternschnuppe
 - Naturkindergarten am Fuggerweiher

- Zweitwunsch :**
- Guter Hirte
 - Hand in Hand
 - Sternschnuppe
 - Naturkindergarten am Fuggerweiher

Begründen Sie Ihren Erstwunsch:

(z. B. Öffnungszeiten, Wohnortnähe, Geschwisterkind,)

Benötigte Buchungszeiten:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Vormittags (von / bis)					
Nachmittags (von bis)					
Essen					

Datum, Unterschrift