

Anmeldung

für das Kindergartenjahr 20.....

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus. Die Angaben werden vertraulich behandelt.

Angaben zum Kind:

Name:..... Konfession:.....
Vorname:..... Geschlecht: o weibl. o männl.
Geburtstag:..... Staatsangehörigkeit:.....
Anschrift:.....
.....

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Name:..... Konfession:.....
Vorname:..... Staatsangehörigkeit:.....
Geburtstag:..... Berufstätig: o ja o nein
Anschrift..... o Teilzeit o Vollzeit
..... Beruf:.....
Telefon privat/dienstl.:.....

Name:..... Konfession:.....
Vorname:..... Staatsangehörigkeit:.....
Geburtstag:..... Berufstätig: o ja o nein
Anschrift: o Teilzeit o Vollzeit
..... Beruf:.....
Telefon privat/dienstl.:.....

Betreuungszeit:

o bis 14:00 Uhr o bis 16:00 Uhr

Wichtige Informationen über das Kind:

Zur Gesundheit (z.B. Allergien, chronische Erkrankungen, usw.)
.....

Anzahl der Geschwister: Alter der Geschwister:.....

Hat Ihr Kind Vorerfahrungen aus Spielkreisen ,Kindergarten und ähnlichen
Einrichtungen? o ja o nein

Hiermit versichere ich, dass die Angaben wahrheitsgemäß sind:

Hannover, den.....

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:.....