

# Kindergarten „Arche“

Von-Hörmann-Straße 2 a  
87600 Kaufbeuren

## Anmeldung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Gewünschter Eintritt in den Kindergarten: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum des Vaters: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum der Mutter: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefonnummer (privat): \_\_\_\_\_

(Arbeit): \_\_\_\_\_

Name der Geschwister: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Wen sollen wir im Notfall anrufen, wenn die Eltern nicht erreichbar sind? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind irgendwann eine schwere Krankheit gehabt? Unfall, Operation? Welche Kinderkrankheiten, Allergien? \_\_\_\_\_

Welche speziellen Interessen hat Ihr Kind? \_\_\_\_\_

Welche speziellen Hilfen braucht Ihr Kind? \_\_\_\_\_

Ich habe die Kindergartenordnung gelesen und bin mit den Grundsätzen und Zielen des Kindergartens einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift beider Erziehungsberechtigter