



VORMERKSCHIN FÜR DIE AUFNAHME IN DEN KINDERGARTEN

KIND

Familienname: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Geb. Datum: _____ Geschlecht: Männlich Weiblich

Staatsang.: _____

Religion: _____

Wunscheintrittsdatum: _____

Wunschkindergarten: _____

Benötigte Betreuungszeit: _____

Halbtags (07.00–13.00 Uhr), Ganztags (07.00–16.00 Uhr)

ERZIEHUNGSBERECHTIGTE

Familienname: _____

Vorname: _____

Adresse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Ich nehme mit meiner Unterschrift zur Kenntnis, dass es sich hiermit um eine Vormerkung zur Aufnahme in den Kindergarten handelt. Diese garantiert mir jedoch keinen Kindergartenplatz zum Wunschtermin.

Datum: _____ Unterschrift: _____