



Kindergarten „Burg Drackenstein“



-Anmeldeformular-

Krippe (1-3 Jahre)

Kindergarten (3-6 Jahre)

Aufnahmewunsch am (Datum): _____

Angaben zum Kind

Name	Geb.- Datum
Vorname	Staatsangehörigkeit

Angaben zu den Eltern

Mutter	Vater
Name	Name
Vorname	Vorname
Straße/Hausnummer	Straße/Hausnummer
PLZ/Wohnort	PLZ/Wohnort
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail

Angaben zu den Geschwistern

Name	Geb.-Datum
Name	Geb.-Datum
Name	Geb.-Datum



Kindergarten „Burg Drackenstein“



Betreuungszeiten

Regelbetrieb: Montag – Freitag 7:30-12:30 Uhr

Ort/Datum

Unterschrift Personenberechtigte(r)

Ort/Datum

Unterschrift Personenberichtigte(r)