

Anmeldebogen

Bei den mit *) gekennzeichneten Feldern handelt es sich um gesondert erbetene freiwillige Angaben.



Das Kind

| | | | |
|--|---|-------------------|---------|
| Name | | Vorname(n) | |
| Straße und Nr. | | | |
| PLZ / Wohnort | | | |
| Telefon | | | |
| Geburtsdatum | | Geburtsort / Land | |
| Geschlecht | <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m | Konfession | |
| Staatsangehörigkeit | | | |
| Welche Sprachen spricht das Kind? <input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> | | | |
| Das Kind hat bereits eine andere Einrichtung besucht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche? | | | |
| Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister *): | | | |
| 1. | geb. am | 3. | geb. am |
| 2. | geb. am | 4. | geb. am |

wird zur Aufnahme in den Kindergarten Aschach ab _____ angemeldet

Angabe zu den Eltern (Personensorgeberechtigten)

| | Personensorgeberechtigte / Mutter | Personensorgeberechtigte / Vater |
|---------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Straße und Nr. | | |
| PLZ / Wohnort | | |
| Telefon privat | | |
| Fax *) | | |
| Telefon dienstlich | | |
| Mobilfunknummer | | |
| E-Mail *) | | |
| Beruf *) | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Geburtsland | | |

Das Kind bedarf auf Grund einer bestehenden körperlichen/seelischen Behinderung einer besonderen Förderung in der Kindertageseinrichtung: ja nein

