



Privatkindergarten Springinkerl, Oberberg 7, 8143 Dobl-Zwaring

SCHRIFTLICHE VORANMELDUNG

Wunsch-Start im Kindergarten: _____

Name der Eltern/ alleinerziehender Elternteil

Mutter:

Beruf: _____

Beschäftigungsausmaß: nicht, teil- oder vollbeschäftigt (Zutreffendes ankreuzen)

Religionsbekenntnis: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Vater:

Beruf: _____

Beschäftigungsausmaß: nicht, teil- oder vollbeschäftigt (Zutreffendes ankreuzen)

Religionsbekenntnis: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Kind:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Religionsbekenntnis: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Besuch eines Kindergartens bisher: Ort: _____

Dauer von: _____ bis _____

In welchem Schuljahr wird das Kind voraussichtlich die Schule beginnen? _____

Krankheiten (Allergien, Diabetes) und Behinderungen des Kindes: _____

Name und Geburtsjahr der Geschwister:

1. _____, Geburtsjahr _____

2. _____, Geburtsjahr _____

3. _____, Geburtsjahr _____

Ich habe das pädagogische Konzept des Kindergartens am Tag der offenen Tür kennengelernt und erkläre mich damit und mit den Bestimmungen zur Elternmitarbeit einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten