



Anmeldung Kindergartenjahr 2026/27

KIND

Nachname: _____ Vorname: _____

Adresse (Straße, PLZ, Wohnort): _____

Hauptwohnsitz (bei Gastarbeiter): _____

Geburtstag: _____ Religion: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Sprache: _____

Geschwister: _____

ELTERN BZW. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSON

MUTTER

Name: _____ Vorname: _____

Adresse (Straße, PLZ, Wohnort): _____

Hauptwohnsitz (bei Gastarbeiter): _____

Geburtstag: _____ Familienstand: _____ Alleinerziehend ☐

Sprache: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____ Beruf: _____

Telefonnr.: _____ E-Mail: _____

VATER

Name: _____ Vorname: _____

Adresse (Straße, PLZ, Wohnort): _____

Hauptwohnsitz (bei Gastarbeiter): _____

Geburtstag: _____ Familienstand: _____ Alleinerziehend ☐

Sprache: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Religion: _____ Beruf: _____

Telefonnr.: _____ E-Mail: _____

Zahlungspflichtig ☐ Mutter ☐

Vater ☐

Anzahl der Tage: _____ ☐ MO ☐ DI ☐ MI ☐ DO ☐ FR

Eintritt: _____ Austritt: _____

Ort, Datum

Unterschrift