



ANMELDEFORMULAR 2025/26

DATEN DES KINDES:

Familienname:	Vorname:	Weibl: <input type="checkbox"/>
		Männl: <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum:	Geburtsort:	
Erstsprache:	Religion:	
Nationalität:	Staatsangehörigkeit:	
Adresse:		
Bisher besuchte Einrichtungen:		

GESCHWISTER:

ANGABEN ZUR MUTTER:

Familienname:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Beruf:		
Vollzeit: <input type="checkbox"/> Teilzeit: <input type="checkbox"/>	Nicht berufstätig: <input type="checkbox"/>	Karenz: <input type="checkbox"/>	
Arbeitsbestätigung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	gebracht am:		
Familienstand:	Arbeitgeber:		
Telefonnummer:	Nationalität:		
Mailadresse:	Religion:		

ANGABEN ZUM VATER:

Familienname:	Vorname:		
Geburtsdatum:	Beruf:		
Vollzeit: <input type="checkbox"/> Teilzeit: <input type="checkbox"/>	Nicht berufstätig: <input type="checkbox"/>	Karenz: <input type="checkbox"/>	
Arbeitsbestätigung: ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>	gebracht am:		
Familienstand:	Arbeitgeber:		
Telefonnummer:	Nationalität:		
Mailadresse:	Religion:		



ANGABEN ZUR GESUNDHEIT UND INDIVIDUELLE BESONDERHEITEN DES KINDES:

Hausarzt/Kinderarzt:
Krankheiten (Operationen, Allergien, ...)
Sonstiges (Sprachentwicklung, Therapien, BrillenträgerIn, ...)

BESONDERES INTERESSE FÜR EINE GRUPPE:

Lernwerkstatt Natur „Waldkindergarten“

BETREUUNGSBEDARF FÜR 2025/26

Montag	Vormittagsbetreuung	Mittagessen	Nachmittagsbetreuung
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Verbindlichkeit meiner Angaben. Die Datenschutzverordnung auf der Homepage habe ich gelesen und nehme diese zur Kenntnis. Jegliche Änderungen (Adresse, Telefonnummer, Mailadresse, Arbeitgeber etc.) gebe ich der Kindergartenleitung umgehend bekannt!

DATUM:

UNTERSCHRIFT DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN: