

Anmeldung für die Warteliste

Personalien des Kindes:

Vor- und Nachname _____ Geb. Datum: _____

Anschrift _____

Muttersprache: _____ Geschlecht: Mädchen Junge

Gewünschter Aufnahmeterrnin: _____

Betreuungswunsch:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Krippenplatz | <input type="checkbox"/> Kindergarten (ab 3 Jahren) |
| <input type="checkbox"/> 8.00 bis 14.00 Uhr | <input type="checkbox"/> 8.00 bis 13.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> 8.00 bis 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> 8.00 bis 14.00 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Frühdienst ab 7.30 Uhr | <input type="checkbox"/> Frühdienst ab 7.30 Uhr |
| <input type="checkbox"/> Spätdienst bis 17.00 Uhr | |

warmes Mittagessen ja nein

Name und Anschrift der Eltern:

Datum