

VORANMELDUNG FÜR DAS KINDERGARTENJAHR 2026/2027

Voraussichtliche Öffnungszeiten: Mo-Do von 07:00–15:00 Uhr und Fr von 07:00–13:00 Uhr

Zukünftiges Kindergartenkind:

Vorname des Kindes: _____ Nachname: _____

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Sozialversicherungsnummer: _____

Hauptwohnsitz: Straße, Hausnr.: _____

Vorgemerkt durch:

☐ Mutter ☐ Vater ☐ Sonstige Person: _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Adresse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon Privat: _____

Erreichbar während der Betreuungszeit (Telefonnummer): _____

Zutreffendes bitte ankreuzen:

	Mutter	Vater
Berufstätig (Wochenstunden)	☐ _____ Std.	☐ _____ Std.
In Ausbildung	☐	☐
Karenz	☐ bis _____	☐ bis _____
Arbeitsuchend	☐	☐
Alleinerziehend	☐	☐

Vorläufige Betreuungstage (mind. 3 Tage/Woche sind für den Besuch des Kindergartens notwendig)

☐ Montag ☐ Dienstag ☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag

Buskind ☐ Ja ☐ Nein

Bedarf an Nachmittagsbetreuung im Kindergarten bis 15:00 Uhr ☐ Ja ☐ Nein

Bedarf an Mittagessen in der Einrichtung ☐ Ja ☐ Nein

Geplanter Kindergartenbeginn (Monat): _____

Wünsche der Eltern (z.B. Gruppenwunsch) _____

Datum: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____