

Anmeldung

Kiga

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: weiblich männlich divers

Name der Eltern: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefonnummer: _____

Eintrittstermin: _____

gewünschte
Betreuungsform: von 7:30 Uhr – 13:30 Uhr (VÖ) / O bitte ankreuzen
von 7:30 Uhr – 14:30 Uhr (VÖ7)* / O bitte ankreuzen
Wir versuchen Ihren Wünschen gerecht zu werden.

Berufstätig (V): Ja O / Nein O als _____

Arbeitsstelle des Vaters: _____

Berufstätig (M): Ja O / Nein O als _____

Arbeitsstelle der Mutter: _____

Anmerkungen: _____

Hiermit bestätige ich die Anmeldung meines Kindes im katholischen
Kindergarten St. Josef in Hinterzarten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift **beider** Erziehungsberechtigten

* Bitte beachten Sie, dass wir aktuell insgesamt maximal 25 VÖ7-Plätze vergeben können.
Sollten diese belegt sein, nehmen wir Ihr Kind gerne auf unsere Warteliste hierfür auf.