

## Voranmeldung für einen Kindergartenplatz

**Angaben zum Kind:**

Name: ..... Vorname: .....

Wohnort: ..... Straße: .....

Geburtsdatum: .....

**Angaben zu dem/den Personensorgeberechtigten:**

Name und Vorname: .....

Name und Vorname: .....

Telefon: .....

**Angaben zu Geschwistern unter 7 Jahren:**

Vorname	Geburtsdatum	voraussichtliches Einschulungsjahr	besucht welchen Kindergarten?
1. ....	.....	.....	.....
2. ....	.....	.....	.....
3. ....	.....	.....	.....

**Zu welchem Termin soll Ihr Kind in den Kindergarten aufgenommen werden?**

Monat: ..... Jahr: .....

**Gewünschter Kindergarten:**     Evangelischer Kindergarten  
     Katholischer Kindergarten St. Josef

(Auf einen Platz in dem gewünschten Kindergarten besteht kein Rechtsanspruch. Der Wunsch wird jedoch so weit wie möglich berücksichtigt. Geschwister kommen in den Kindergarten, in dem sich das erste oder zweite Kind befindet, es sei denn, die Eltern wünschen einen anderen.)

**Falls dem angegebenen Elternwunsch nicht entsprochen werden kann,**  
 sind wir mit der Unterbringung im anderen Kindergarten einverstanden.

**Welche Öffnungszeiten möchten Sie in Anspruch nehmen?**

Öffnungszeiten	Evangelischer Kindergarten	Katholischer Kindergarten
Regelzeit:	Mo - Do 8 – 12:30 Uhr und 14 – 16 Uhr Fr 8 – 12:45 Uhr <input type="checkbox"/>	Mo - Fr 8 – 14:00 Uhr <input type="checkbox"/>
Verlängerte Zeit	Mo - Fr 7:30 - 14:00 Uhr oder Mo - Fr 8:00 - 14:30 Uhr <input type="checkbox"/>	Mo - Fr 7:30 – 14:30 Uhr <input type="checkbox"/>
Tagesgruppe	Mo - Do 7:30 – 16 Uhr, Fr bis 14:30 Uhr <input type="checkbox"/>	Mo - Do 7:30 – 16 Uhr, Fr bis 14:30 Uhr <input type="checkbox"/>

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....