

**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 18 Jahren, die im gemeinsamen Haushalt leben:**

Vorname	Geburtsdatum	ggf.: voraus. Einschulungsjahr	ggf.: 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
Verlängerte Zeit	Mo - Fr 7:30 - 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: .....