



Platzanfrage für einen Kindergartenplatz im Ev. Kindergarten Sirchingen

Angaben des/der Erziehungsberechtigten:

Vor und Zuname/n: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon Privat: _____

E-Mail: _____ Nationalität: _____

Berufstätigkeit: ja nein ein Elternteil beide Elternteile

Zur Zeit in Elternzeit: ja nein Vater Mutter

Wiedereinstieg geplant zum: _____

Sonstige Angaben: getrennt lebend / alleinerziehend / verheiratet

Geschwister: Anzahl der zur Familie gehörenden Kinder unter 18 Jahren

Vorname _____ geb. am _____

Vorname _____ geb. am _____

Vorname _____ geb. am _____

Ich/wir melde(n) hiermit mein/unser Kind an

Vor- und Zuname: _____

Geburtstag: _____

Gewünschter Aufnahmetag: _____

Geschlecht männlich weiblich

Körperliche, seelische oder geistige Behinderung des Kindes? Ja nein

Falls ja, welcher Art? _____

Bevorzugte Betreuungszeit:

RG:

Montag – Donnerstag 07.30 - 12.45 Uhr
Dienstag und Donnerstag 14.00 - 16.00 Uhr
Freitag 07.30 - 12.30 Uhr

VÖ:

Montag – Freitag 07.30 – 13.30 Uhr

Ich bin damit einverstanden, dass die gemachten Angaben an den Ev. Kindergarten Sirchingen weitergegeben werden.

Datum / Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Die Unterzeichnung hat immer durch alle vorhandenen Personenberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrennt lebend oder unverheiratet sind.