



## Anmeldung

Für den Kindergartenbesuch ab dem ..... (Mon./Jahr).  
Betreuungszeit: 8:15h - 12.45h an 5 Tagen (Montag bis Freitag)

### 1. Personalien des Kindes

Familienname: ..... Vorname(n): .....  
Geburtstag: ..... Geburtsort: .....  
Straße: .....  
PLZ/Wohnort: .....  
Staatsangehörigkeit: .....

### 2. Personalien der Mutter

Familienname: ..... Vorname(n): .....  
Geburtstag: ..... Geburtsort: .....  
Straße (falls abweichend): .....  
PLZ/Wohnort: .....  
Familienstand:  verheiratet  ledig  mit Partner  
Beruf: ..... Talente/Fähigkeiten .....  
Telefon: privat: ..... Geschäftlich: ..... mobil: .....

### 3. Personalien des Vaters

Familienname: ..... Vorname(n): .....  
Geburtstag: ..... Geburtsort: .....  
Straße (falls abweichend): .....  
PLZ/Wohnort: .....  
Familienstand:  verheiratet  ledig  mit Partner  
Beruf: ..... Talente/Fähigkeiten: .....  
Telefon: privat: ..... Geschäftlich: ..... mobil: .....



---

#### 4. Geschwister

Vorname: ..... Geboren am: .....

Vorname: ..... Geboren am: .....

**Bitte teilen Sie Änderungen zu den vorgenannten Daten dem Kindergarten Grafenaschau e.V. (1.Vorstand) und der Erzieherin umgehend mit.**

Selbstverständlich unterliegen die vorgenannten Daten dem Datenschutzgesetz.

**Hiermit versichere ich die Richtigkeit meiner Angaben.**

.....  
(Ort, Datum)

.....  
(Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)