

Für den Kindergartenbesuch melde ich an:

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum
_____	_____	_____
Staatsangehörigkeit	Konfession	gewünschtes Aufnahmedatum
wichtig ➔	deutsche Sprachkenntnisse: ja mittel nein	

Erziehungsberechtigte des angemeldeten Kindes

_____	_____	_____
Name	Vorname	Adresse u. Telefon: _____
Gewünschte Einrichtung		

- Kath. Kindergarten Hattie Bareiß, Lange Straße 8
- Gemeindekindergarten, Theodor-Körner-Straße 9
- Kath. Kindergarten St. Elisabeth, Hölderlinstraße 20
- Ev. Kindergarten Sonnenblume, Eythstraße 25

Ersatzwunsch: _____

Ergänzende Angaben:

Ich bin interessiert an einem Platz in der

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Regelgruppe 8.00 - 12.00, 13.30 - 16.00 Uhr | <input type="checkbox"/> Flexible Öffnungszeiten |
| <input type="checkbox"/> Frühgruppe 7.00 - 13.00 Uhr | <input type="checkbox"/> Ganztagesgruppe |

Sind Geschwister im Kiga? ja nein

Wenn ja, in welcher Gruppe? _____

Besondere Wünsche bei der Aufnahme (best. Gruppe, best. Erzieherin, zu best. Kindern, sonstiges...)

Die Berücksichtigung der Wünsche erfolgt im Rahmen der bestehenden Möglichkeiten.

Zur Gebührenberechnung notwendig:

Weitere Geschwisterkinder unter 18 Jahren in der Familie:

Name: _____ geb.: _____

Name: _____ geb.: _____

Salach, den

Unterschrift

zurück an Bürgermeisteramt Salach, Rathausplatz 1, Zimmer 204