



## Kindergartenanmeldung für das Jahr 2019/20

### Für den Kindergartenbesuch melde ich an:

\_\_\_\_\_  
Name

weiblich  männlich

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

\_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
gewünschtes Aufnahmedatum

**WICHTIG** deutsche Sprachkenntnisse:  ja  mittel  nein

### Erziehungsberechtigte des angemeldeten Kindes:

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

Beide Elternteile berufstätig  Ein Elternteil berufstätig  Ich bin alleinerziehend

### Gewünschte Einrichtung

- Ev. Kinderhaus Sonnenblume, Eythstraße 25
- Kinderhaus Kleine Welt, Theodor-Körner-Straße 9  „Naturgruppe“
- Kath. Kindergarten Hattie Bareiss, Lange Straße 8
- Kath. Kindergarten St. Elisabeth, Hölderlinstraße 20

Ersatzwunsch: \_\_\_\_\_

### Ergänzende Angaben:

Ich bin interessiert an einem Platz in der

- Regelgruppe 08.00 – 12.00 Uhr  
13.30 – 16.00 Uhr
- Ganztagesgruppe 07.00 – 17.00 Uhr  
(Fr. 07.00 – 15.00 Uhr)
- Verlängerte ÖZ 07.00 – 13.00 Uhr
- Flexible ÖZ 07.30 – 12.30 Uhr  
und 2 Nachmittage nach Wahl  
13.30 – 16.00 Uhr

Mein Kind besucht bereits eine Kinderkrippe in Salach:

---

Bei meinem Kind gibt es folgende Besonderheiten:

---

Sind Geschwister im Kiga?  Ja  Nein

Wenn ja, in welcher Gruppe? \_\_\_\_\_

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

---

Bei meinem Kind besteht:  eventuell

sicher

Bedarf für eine Begleitung durch eine Integrationskraft.

---

Die Vergabe der Kindergartenplätze erfolgt grundsätzlich nach der Zuordnung der Wohngebiete und der Verfügbarkeit der benötigten Betreuungsangebote. Die von Ihnen gewünschte Zuteilung erfolgt im Rahmen unserer Betreuungskapazitäten. Es gibt keinen Anspruch auf einen Wunschkindergarten.

**Zur Entgeltberechnung notwendige Angaben:**

Weitere Geschwisterkinder unter 18 Jahren in der Familie:

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

---

**Salach, den** \_\_\_\_\_

**Unterschrift** \_\_\_\_\_

***Zurück an das Bürgermeisteramt Salach, Rathausplatz 1, Zimmer 204***

**Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten gemäß den aktuellen Datenschutzgesetzen (DSGVO, BDSG, LDSG). Ausführliche Datenschutzhinweise finden Sie im beigefügten Merkblatt „Datenschutzinformationen“.**