



Kindergarten
Elterninitiative
Sandkasten e.V.

Anmeldung

Stand 26.08.2024

Bitte füllen Sie alle Felder aus. Die Daten werden nur für Anmeldezwecke verwendet.

Anmeldung

zum Kindergartenjahr 20____ / 20____
Betreuungsbeginn _____
für zweijähriges Kind für 3-6 jähriges Kind
Priorität der Einrichtung 1 2 3 4 5

Anzumeldendes Kind

Name, _____ Vorname _____ des _____ Kindes
Geburtstag _____ . _____ . _____ Geburtsort _____
Krankheiten/Allergien _____ Nationalität _____

Die Erziehungsberechtigten

Name, _____ Vorname _____ der _____ **Mutter**
Geburtstag _____ . _____ . _____
Beruf _____ Telefon/Mobil _____
Vollzeit Teilzeit Stundenumfang _____

Name, _____ Vorname _____ des _____ **Vaters**
Geburtstag _____ . _____ . _____
Beruf _____ Telefon/Mobil _____
Vollzeit Teilzeit Stundenumfang _____

Anschrift

Straße, _____ Hausnummer _____



Kindergarten
Elterninitiative
Sandkasten e.V.

Anmeldung

PLZ _____

Wohnort _____

Telefon _____

Email _____

Buchungsmöglichkeiten nach Kinderbildungsgesetz (KiBiz)

Gruppenform Ib 35 Stunden

Mo. – Fr. 7:30 – 14:00 Uhr

Und Mo., Di., Mi. oder Do. 7:30 – 16:30 Uhr

Gruppenform Ic 45 Stunden

Mo. – Do. 7:30 – 17:00 Uhr

Fr. 7:30 – 14:30 Uhr

Sonstiges

Kind war anwesend

In welchem Bereich könnten Sie sich Ihr aktives Engagement im Kindergarten vorstellen?
Welche Aufgaben würden Sie übernehmen können / wollen?

Datum _____ Unterschrift _____