Antrag auf Aufnahme

Name des Kindes: .....

Wohnung: .....

Telefon: .....

Geburtstag und Ort: .....

Konfession: .....

Nationalität: .....

Ich/wir melde(n) mein/unser Kind zum Besuch des evangelischen Kindergartens an:
Mit den Aufnahmebedingungen des Kindergartens bin ich/sind wir einverstanden.

Zusätzliche Angaben:

ELTERN

VATER MUTTER

Name: .....

Vorname: .....

geb. am: .....

Konfession: .....

Nationalität: .....

Beruf: .....

Ich/wir benötige(n) für mein/unser Kind einen Essplatz:

◯ **Ja:** ◯ **Nein:**

Aufnahme ab einem Alter von

◯ **1 Jahr** ◯ **2 Jahren** ◯ **3 Jahren**

Die Richtigkeit vorstehender Angaben wird hiermit bestätigt.

Datum:

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten:

.....