

Anmeldebogen

Name: Vorname: Geschlecht:

Geburtstag: Konfession: Staatsangehörigkeit:

Adresse:

wird zur Aufnahme in den Kindergarten St. Albert, Situlistraße 91, 80939 München

ab dem angemeldet.

Betreuungszeit

	* von	bis
Montag		
Dienstag		
Mittwoch		
Donnerstag		
Freitag		

Mittagessen

Montag		Dienstag		Mittwoch		Donnerstag	
ja	nein	ja	nein	ja	nein	ja	nein

Personensorgeberechtigte des Kindes

Frau

Herr

Konfession:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

Familienstand:

Familienstand:

Beruf:

Beruf:

Telefonnummer:

Telefonnummer:

Handy:

Handy:

E-Mail:

E-Mail:

Ich/wir willige/n ein – willige/n nicht ein – das der Kindergarten der Kommune des Wohnsitzes des Kindes zu Planungszwecken folgende Daten übermittelt: Name, Anschrift und Geburtsdatum des Kindes, Zu- bzw. Absage des Betreuungsplatzes.

Datum der Anmeldung: Unterschrift: