



Kindergarten Lahn-Schulweg, 1. 96274 Itzgrund, Tel:0935338650
E-Mail: Kindergarten-Itzgrund@gmx.de

Anmeldformular für die Aufnahme in den Kindergarten

Familienname des Kindes: _____
Vornamen (bitte Rufname unterstreichen): _____
Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____
Staatsangehörigkeit: _____ **Religion:** _____
Anschrift: _____

Telefon: _____

Angaben zur Mutter:
Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____
Staatsangehörigkeit: _____ **Religion:** _____
Beruf: _____ **Arbeitgeber:** _____
Anschrift (falls vom Kind abweichend): _____

Telefon: _____ **mobil:** _____ **geschäftl.:** _____

Angaben zum Vater:
Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ **Geburtsort:** _____
Staatsangehörigkeit: _____ **Religion:** _____
Beruf: _____ **Arbeitgeber:** _____
Anschrift (falls vom Kind abweichend): _____

Telefon: _____ **mobil:** _____ **geschäftl.:** _____
Angaben zu den Geschwistern:
Name, Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Erziehungsberechtigt: _____
Abholung des Kindes vorgeschrieben durch:

Aufnahmedatum: _____ **Grund:** _____
Antrittsdatum: _____ **Grund:** _____
Ich/Wir sind mit der Satzung und den in der Konzeption
aufgezeigten Erziehungszielen und Regelungen vertraut
gemacht worden.
Ich/Wir erkenne/n diese als verbindlich an.

(Ort/Datum) _____ (Unterschrift/en)