

Anmeldung für den Kindergarten Merenschwand

⇒ bitte in Blockschrift ausfüllen

Name und Vorname des Kindes: _____

Knabe Mädchen

Geburtsdatum: _____

Kindergarten 1. Jahr 2. Jahr *

* Bisheriger Schulort: _____

Eintritt Schule Merenschwand: _____

Heimatort (für Ausländer: Heimatland) _____

Muttersprache (Erstsprache): _____

Umgangssprache: _____

Deutschkenntnisse Kind: keine, wenig, fliegend

Deutschkenntnisse: Mutter: ja nein Vater: ja nein

Religion / Konfession: _____

Vorname und Jahrgang der Geschwister: _____

Eltern / Erziehungsberechtigte:

- Name, Vorname (Mutter) _____

Telefon Handy: _____

- Name, Vorname (Vater) _____

Telefon Handy: _____

Adresse: _____

Telefon Festnetz: _____

E-Mail: _____

Telefon Geschäft: _____

Erziehungsberechtigte Mutter Vater beide

Besonderes: z.B. Chronische Krankheiten / Allergien / Medikamente / Sonstiges

Datum und Unterschrift: _____