



Voranmeldung

für den Montessori-Kindergarten St. Georg in Frickenhausen

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Ort: _____

Adresse (Straße, Wohnort): _____

Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____

Telefonnummer: _____ Mobil: _____

E-mail Adresse: _____

Hausarzt: _____

Krankenkasse: _____

Bereits besuchte Einrichtungen: _____

gesundheitliche
Besonderheiten: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Name des Vaters: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Name der Mutter: _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Bankverbindung:

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Abholberechtigte: _____

wichtige Telefonnummern
(Arbeit, Oma, etc.) für Notfälle: _____

Mein Kind soll ab _____ (Monat, Jahr)

voraussichtlich bis _____ (Monat, Jahr / zur Einschulung)

den Kindergarten besuchen.

Ich möchte für mein Kind folgende Zeit im Kindergarten buchen (bitte ankreuzen):

4-5 Stunden

5-6 Stunden

6-7 Stunden

7-8 Stunden

8-9 Stunden

(Ort, Datum)

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)