

Antrag zur Aufnahme im Kindergarten Mariä Himmelfahrt

zum _____

Kind:

.....
Name / Vorname

.....
Geburtsdatum

.....
Strasse / Hausnummer

.....
Konfession

.....
PLZ / Wohnort

.....
Staatsangehörigkeit

Mutter:

Vater:

.....
Name / Vorname

.....
Name / Vorname

.....
Strasse / Hausnummer

.....
Strasse / Hausnummer

.....
PLZ / Wohnort

.....
PLZ / Wohnort

.....
Telefon / Mobil

.....
Telefon / Mobil

Folgende Betreuungszeiten werden im Rahmen der Öffnungszeiten der Kindertageseinrichtung gewünscht:

Montag – Freitag von _____ bis _____

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten