



# Anmeldebogen Waldkindergarten Ottobeuren

## Kindergarten

Kontakt: Aktion LebensTräume e.V. - Waldkindergarten Ottobeuren - 08334-989756

Anmeldebogen bitte an: Aktion LebensTräume e.V., 87758 Kronburg, Oberbinnwang 7,

E-Mail: [waldkindergarten-ottobeuren@lebenstraeume.info](mailto:waldkindergarten-ottobeuren@lebenstraeume.info)

## Anmeldebogen

für die Aufnahme in den „ \_\_\_\_\_ “

Anmeldung für Kindergartenbesuch von \_\_\_\_\_ Uhr ab \_\_\_\_\_

### 1. Personalien des Kindes

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

### 2. Personalien der Mutter

Familienname/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Familienstand: verheiratet  alleinstehend  mit Partner

(falls abweichend) Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

### 3. Personalien des Vaters

Familienname/Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtstag \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Familienstand: verheiratet  alleinstehend  mit Partner

(falls abweichend) Straße \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

### 4. Geschwister

Vorname \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ geboren am \_\_\_\_\_

