



Kindergartenanmeldung

An die
Stadt Aulendorf
Frau Holewecky
Hauptstr. 35
88326 Aulendorf

Telefon: 07525-934-107
Fax: 07525-934-103

Name des Kindes

Junge Mädchen

Konfession: _____

Geburtstag:

Geburtsort:

Name der Eltern:

Adresse:

Telefonnummer:

Wunschkindergarten:

Falls belegt – Alternativkindergarten: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum:

Ist noch ein weiteres Kind von
Ihnen im Kindergarten?

Wenn ja, in welchem?

Aus welchen Gründen wird ein
Platz gesucht? (Angabe bei unter
Dreijährigen erforderlich)

Was Sie noch wissen sollten:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass die vorstehenden Angaben an die in Frage kommenden Kindergärten weitergeleitet werden können.

Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten/Erziehungsberechtigten