



Unverbindliche Voranmeldung für den Kindergarten Morgenglanz

Angaben zum Kind	
Name	Vorname/n
Geburtsdatum	Geburtsort
Kindergartenplatz gewünscht zum	
Anzahl der gewünschten täglichen Betreuungsstunden	
Besondere Neigungen und Interessen Ihres Kindes	
Bemerkungen zur bisherigen Entwicklung des Kindes	
Ist das Kind derzeit in Betreuung? <input type="checkbox"/> Ja, mit _____ Stunden <input type="checkbox"/> Nein	

Angaben zur Mutter	Angaben zum Vater
Name, Vorname	Name, Vorname
Anschrift	Anschrift (falls abweichend)
Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Telefon	Telefon
E-Mail	E-Mail
Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?	
Haben Sie Interesse an der Mitgliedschaft im Verein? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

Ort, Datum

Unterschrift/en