

Aufnahmeantrag Kindergarten „Auf dem Weißen“



Name der Eltern

Anschrift

Telefonnummer

E- Mail

Ich/wir beantrage/n die Aufnahme meines / unseres Kindes

Name, Vorname

geb. am

ab _____

Wir würden für unser Kind gerne folgende Öffnungszeiten in Anspruch nehmen:

Montag bis Freitag 7.30 bis 12.30 Uhr
Dienstag und Donnerstag 14.00 bis 16.30 Uhr

Regelgruppe

Montag bis Freitag 7.30 bis 13.30 Uhr

Gruppe mit zusammenhängenden
Öffnungszeiten

Geschwisterregelung: Mein/ unser Kind _____ besucht
bisher schon und auch im nächsten Kindergartenjahr den gleichen Kindergarten.

Mir/ uns ist bekannt, dass die tatsächliche Aufnahme erst durch die schriftliche Bestätigung der Kindergartenverwaltung zustande kommt. Außerdem ist mir/ uns bekannt, dass anlässlich der Neuaufnahme eine ärztliche Untersuchung erforderlich ist. Zur Zahlung des vom Gemeinderat festgesetzten Elternbeitrages bin ich/ sind wir bereit und werde/n dazu eine Einzugsermächtigung erteilen.

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten