

Kindergarten der Ev.-Luth. Kirchengemeinde Starnberg
Kaiser-Wilhelm- Strasse 18
82319 Starnberg
Tel: 08151 - 918194
Fax: 08151 - 78538



Anmeldung - gilt als Vormerkung

Persönliche Daten

Vor- und Zuname des Kindes

geboren am in Konfession

Name Vater Beruf Konfession

Name Mutter Beruf Konfession

Ist die Mutter berufstätig? Ja / nein teilzeitbeschäftigt? Ja / nein

Zahl und Alter der Geschwister

Wohnort der Familie Str.

Tel.-Nr.

E-Mail:

Die Eltern leben gemeinsam / getrennt

Bemerkungen (evtl. Hinweis auf Krankheiten oder Behinderungen des Kindes)

.....

Unser Betreuungsangebot

Dienstag, Freitag: 7.30 Uhr bis 14.00 Uhr

Montag, Mittwoch, Donnerstag 7:30 bis 15:00 Uhr

Ihre Wahl

- Welche Betreuungszeiten würden Sie in Anspruch nehmen? Bitte kreisen Sie ein:

bis 13 Uhr: Ja / Nein

wenn ja:x in der Woche

bis 14 Uhr: Ja / Nein

wenn ja: x in der Woche

ab sofort / im Laufe des Kindergartenjahres

bis 15:00 Uhr: Ja / Nein

wenn ja: ab sofort / im Laufe des Kindergartenjahres

Montag bis 15:00 Uhr: Ja / Nein

Mittwoch bis 15:00 Uhr: Ja / Nein

Donnerstag bis 15:00 Uhr: Ja / Nein

- Haben Sie Interesse an warmem Mittagessen für Ihr Kind?(z.Zt. 3,60€/ Essen) Ja / Nein

Sonstiges

Sind Sie bereit und in der Lage, an den Elternabenden teilzunehmen? Ja / Nein

Was erwarten Sie besonders von der pädagogischen Arbeit des Kindergartens?

.....

.....

.....

.....

Datum

Unterschrift