

## A N M E L D U N G unseres / meines Kindes in den Kindergarten

### Persönliche Daten des Kindes

Familiennamen	Vorname ( <u>nur</u> der Rufname)
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort
Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)	Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Gewünschtes Aufnahmedatum (TT.MM.JJJJ)	Anzahl der in der Familie lebenden bzw. im gleichen Haushalt wohnenden Kinder bis zur Vollendung ihres 18. Lebensjahres <input type="checkbox"/>

Der Elternbeitrag ist für jeden **angefangenen** Monat zu bezahlen.

### Eltern

Vater	Familiennamen	Vorname
Mutter	Familiennamen	Vorname

### In welche Gruppe soll das Kind aufgenommen werden?

Erstwunsch	Zweitwunsch
Zusatzbetreuung: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

### Begründung / besondere Hinweise / sonstige Vermerke,

beispielsweise Geschwisterkind besucht bereits die Gruppe, Mutter/Vater ist alleinerziehend, berufliche Tätigkeit beider Elternteile von ... Uhr bis ... Uhr bei der Firma ... in ..., Ausbildung, Studium etc.,

**Kindergartenfahrkarten des KreisVerkehrs Schwäbisch Hall, nicht für den Ortsverkehr Blaufelden, erwünscht?** Der Tarif beträgt monatlich 25,50 €. In den Schulferien entfällt die Beförderung der Kindergartenkinder mit dem Bus.  
 ja  nein

**Mit der Anmeldung ist weder ein Anspruch auf einen Kindergartenplatz in einem bestimmten Kindergarten noch in einer bestimmten Gruppe verbunden.**

Datum	Unterschriften der Personensorgeberechtigten	Telefonnummern für Rückfragen
	Vater	Festnetz privat
	Mutter	Handy
		Festnetz geschäftlich

**Zurück an das**

Bürgermeisteramt Blaufelden  
Hindenburgplatz 4  
74572 Blaufelden