

Voranmeldung für den  Kindergarten „Pfiffikus“, Hohenroda OT. Ausbach  
 Ev. Kindergarten „Zwergenparadies“ OT. Mansbach

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum und -ort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister \_\_\_\_\_ Alter \_\_\_\_\_

Name der Mutter \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort \_\_\_\_\_

Erwerbstätigkeit ganztags ( ) halbtags ( ) in \_\_\_\_\_

Name des Vaters \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Straße, Wohnort \_\_\_\_\_

Erwerbstätigkeit ganztags ( ) halbtags ( ) in \_\_\_\_\_

Gewünschter Aufnahmetermin \_\_\_\_\_

Sollte eine Aufnahme zum Wunschtermin nicht möglich sein, sind wir auch mit einer Aufnahme im Kindergarten \_\_\_\_\_ einverstanden.

Gewünschte Betreuungszeit:

	<u>Kiga Ausbach</u>	<u>Kiga Mansbach</u>
( ) vormittags	Je Mo.-Fr. 7.05 bis 13.00 Uhr	7.30 bis 13.30 Uhr
( ) vormittags einschließlich Mittagsversorgung	Mo.-Fr.	Mo.-Do.
( ) ganztags einschließlich Mittagsversorgung	7.05 bis 16.00 Uhr	7.30 bis 16.30 Uhr Fr. 7.30 bis 16.00 Uhr

Besonderheiten (Krankheiten, Behinderungen, etc.):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hohenroda, \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift/en)

Rückgabe bitte an: Gemeinde Hohenroda, Schloßstr. 45, 36284 Hohenroda