

## Anmeldung für einen Kindergartenplatz

Vor- und Nachname des Kindes	
Geburtsdatum	
Hauptwohnsitz des Kindes	
Telefon (Festnetz)	
Telefon (Mobil)	
E-Mail	
Vor- und Nachname des/r Sorgeberechtigten <small>(Adresse falls abweichend vom Kind)</small>	

### Wunschkindergarten (\*)

(Bitte Reihenfolge eintragen, z.B. 1 = erster Wunsch, 2 = zweiter Wunsch, 3 = dritter Wunsch)

	1	2	3
Kindergarten Carlsschule			
Sebastian-Kneipp-Kindergarten			
Kindergarten Westernach			

Geschwisterkind/er in folgender Einrichtung: \_\_\_\_\_

Anmeldung zum(Wunschtermin): \_\_\_\_\_

### Gewünschte Betreuungsform:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> VÖ (Verlängerte Öffnungszeit) | <input type="checkbox"/> RG (Regelbetreuung – nur in Westernach möglich) |
| <input type="checkbox"/> GT 35 Stunden                 | <input type="checkbox"/> GT 40 Stunden                                   |
| <input type="checkbox"/> GT 45 Stunden                 | <input type="checkbox"/> GT 50 Stunden                                   |

Ort, Datum

Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

(\*) Die Gemeinde wird den Platz entsprechend dem Belegungsgrad in den Kindergärten festlegen. Einen Anspruch auf einen bestimmten Kindergarten besteht nicht.