



# Anmeldung für den Besuch des städtischen Kindergartens

Wir / Ich wünsche/n die Aufnahme unseres/meines Kindes  
im Kindergarten

Geburtsdatum:

zum: (Aufnahmedatum)

Name und Vorname BEIDER Erziehungsberechtigten:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Fragen und Bemerkungen:

Schotten, den

---

Unterschrift/en