

Kindergarteneinschreibung 2024/2025

Angaben zum Kind

Name		Anzahl der Geschwister	
Vorname		Erhöhter Förderbedarf	
Bereits besuchte Einrichtungen		Früherkennungsuntersuchung	
Geburtstag		Masernimpfung	
Geschlecht		Gesundheitliche Besonderheit (z.B. Allergien)	

Angaben zur Mutter bzw. zum ersten Personensorgeberechtigten (m/w/d)

Name		Staatsangehörigkeit	
Vorname		Telefon	
Straße, Hausnummer		Handy	
PLZ, Ort/Ortsteil		E-Mail	
Familienstand		Erwerbstätigkeit:	
Erwerbstätig ab/seit :		Arbeitsstunden pro Woche	

Angaben zum Vater bzw. zum zweiten Personensorgeberechtigten (m/w/d)

Name		Staatsangehörigkeit	
Vorname		Telefon	
Straße, Hausnummer		Handy	
PLZ, Ort/Ortsteil		E-Mail	
Familienstand		Erwerbstätigkeit:	
Erwerbstätig ab/seit :		Arbeitsstunden pro Woche	

Kindergarteneinschreibung 2024/2025

Auswahl des Kindergartens

WICHTIG: Es müssen **drei verschiedene Prioritäten** angegeben sein, damit die Anmeldung berücksichtigt werden kann!

1. Priorität:
2. Priorität:
3. Priorität:

Platz benötigt ab:

Folgendes **Geschwisterkind** besucht bereits den Kindergarten (Name des Geschwisterkindes und des Kindergartens):

Mittagessen wird benötigt. Anfallende Kosten sind selbst zu tragen.

Bitte entnehmen Sie alle weiteren Informationen dem **Merkblatt**:

<https://www.marktoberdorf.de/kultur-bildung/kindertagesstaetten>

Angaben zur Buchungszeit

Bitte geben Sie zur Planungssicherheit den Umfang der gewünschten Buchungszeiten so genau wie möglich an, inkl. Bring- und Abholzeiten und unabhängig von den derzeitigen Öffnungszeiten. Es sind nur halbe oder ganze Stundenbuchungen möglich (z. B. von 08:00 - 14:00 Uhr, nicht von 08:45 - 14:45 Uhr).

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Anmerkung: Es werden die Öffnungszeiten angeboten, die mehrheitlich erwünscht sind. Wir bitten daher um Verständnis, dass wir Einzelwünschen unter Umständen nicht nachkommen können.

Bemerkungen

Ort, Datum:

X

Unterschrift Personensorgeberechtigter/r