

Aufnahmeantrag für den Gemeindekindergarten Hohenfels



- **Krippe (1-3 Jahre)**
 - VÖ (7.00 - 13.00 Uhr) □ Ganztags (7.00 - 16.00 Uhr)
- **Kindergarten (3 Jahre - Schuleintritt)**
 - VÖ (7.00 - 13.00 Uhr) □ VÖ (7.00 - 14.00 Uhr)
 - Ganztags (7.00 - 16.00 Uhr)
- **Waldkindergartengruppe (3 Jahre - Schuleintritt)**
 - VÖ (7.30 - 13.30 Uhr)

**Gemeindekindergarten
Hohenfels**

Gemeindekindergarten Hohenfels
Hauptstr. 51
78355 Hohenfels

Telefon: 07557-9206-40
Fax: 07557-9206-22

E-Mail: kindergarten@hohenfels.de

Aufnahmewunsch ab _____ (Datum)

Name des Kindes _____

Geburtstag des Kindes _____ □ männlich □ weiblich

Adresse des Kindes _____

_____ (Straße, PLZ, Ort)

Staatsangehörigkeit _____ Familiensprache _____

Anzahl der Geschwister _____ gleichzeitig in der Einrichtung □

Gesundheitliche Besonderheiten des Kindes _____

Mutter

Vater

Name:		Name:
Vorname:		Vorname:
Adresse:		Adresse:
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:
Tel./ Handy:		Tel./ Handy:
E-Mail:		E-Mail:
Berufstätig: □ Vollzeit □ Teilzeit □ Elternzeit		Berufstätig: □ Vollzeit □ Teilzeit □ Elternzeit
Alleinerziehend: □ ja □ nein		Alleinerziehend: □ ja □ nein

Bemerkungen/ Wünsche/ Anregungen:

Ort, Datum

Unterschrift