

Kindergarten „Am Vogelhölzl“

Josef-Eberwein-Straße 4
84072 Au i.d. Hallertau
Telefon: 08752-85128



Anmeldung für einen Platz in einer Regelgruppe (3 – 6 Jährige)

Hiermit möchte ich / möchten wir mein / unser Kind

Name: _____ geboren am: _____

Für einen Kindergartenplatz

ab September 21

ab Januar 22

ab Monat _____ 21 _____

anmelden.

Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Handy: _____

Sind sie Berufstätig?

Mutter: ja, als _____

Wenn ja, an welchen Tagen arbeiten Sie?

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Nein

Vater: ja, als _____

Wenn ja, an welchen Tagen arbeiten Sie?

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Nein

Öffnungs- und Buchungszeiten

Unsere Regelgruppen bieten folgende Öffnungs- und Buchungszeiten an:

Bringzeit	7:15 – 8:30 Uhr
Kernzeiten	8:30 – 11:45 Uhr
	12:00 – 12:45 Uhr
Abholzeiten	11:45 – 12:00 Uhr
	12:45 – 13:00 Uhr
	13:00 – 14:15 Uhr

Buchungszeiten:

Uhrzeit

Montag	<input type="checkbox"/>	von _____	bis _____	Uhr
Dienstag	<input type="checkbox"/>	von _____	bis _____	Uhr
Mittwoch	<input type="checkbox"/>	von _____	bis _____	Uhr
Donnerstag	<input type="checkbox"/>	von _____	bis _____	Uhr
Freitag	<input type="checkbox"/>	von _____	bis _____	Uhr

Wir bedanken uns für ihre Anmeldung und weisen Sie ausdrücklich darauf hin, dass Ihr Kind durch das Ausfüllen dieses Formulars noch keinen Anspruch auf einen gewünschten Kindergartenplatz hat.

Datum

Unterschrift des/ der Erziehungsberechtigten