



## Voranmeldung für einen Kindergartenplatz im Ev. Michael-Kindergarten

### Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

### Angaben zur Betreuung

Gewünschter Aufnahmetermin: \_\_\_\_\_ Betreuungswunsch: \_\_\_\_\_

Bitte angeben: vormittags, nachmittags oder ganztags

### Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschriften der Sorgeberechtigten

Eingangsdatum der  
Voranmeldung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Einrichtung