

Kindergarteneinschreibung 2025/2026

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 ja/nein	
Erwerbstätigkeit 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 ja/nein	
Erwerbstätigkeit ab/seit		Arbeitsstunden pro Woche	

Kindergarteneinschreibung 2025/2026

Auswahl des Kindergartens

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

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

Kindergartenplatz benötigt ab: _____ (TT/MM/JJJJ)

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!

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