



## Anmeldung Kindergarten 2024/2025

Nachname, Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Nachname, Vorname der Eltern \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Berufstätigkeit  Mutter  Vater

Gewünschtes Aufnahmedatum \_\_\_\_\_

Wunscheinrichtung (bitte nummerieren) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Arche Noah  
\_\_\_\_\_ Regenbogen  
\_\_\_\_\_ St. Felix

Geschwisterkind bereits in der Einrichtung  ja  nein

Betreuungsform  Krippe 0-3 Jahre  Krippe 2-3 Jahre  
 Regelöffnungszeit  Verlängerte Öffnungszeit  
 Ganztagesbetreuung  Flexible Öffnungszeit  
 Baustein morgens  Baustein mittags

---

Ort, Datum

Unterschrift

Abzugeben bis spätestens 26.01.2024 bei Frau Grom im Rathaus oder gerne per Mail an [grom@stetten-akm.de](mailto:grom@stetten-akm.de)