

Gemeinde Zell u. A.

**Gemeindekindergarten
Schulstrasse 6
73119 Zell u.A.**

Tel. 07164 6302

Anmeldung für einen Betreuungsplatz im Kindergarten der Gemeinde Zell

	Mutter		Vater	
Name				
Vorname				
Geb. Datum Nationalität	Geb.	Nation	Geb.	Nation
Adresse				
Telefon				
Telefon Mobil				
E-Mail				
Beruf/Umfang				
Arbeitsort				
Bemerkungen				

Betreuungssituation des Kindes

gemeinsam erziehend Mutter/Vater allein erziehend

Bisherige Betreuung des Kindes

Personalien des / der anzumeldenden Kinder

	Name	Vorname	Geb. Datum
1. Kind			
2. Kind			

Gewünschtes Eintrittsdatum:

	Name	Geb. Datum
Bereits in diesem Klga betreute Geschwister		
Bereits in diesem Kiga betreute Geschwister		
Weiter Geschwisterkinder unter 18 Jahren		

Gewünschte Betreuungszeit

	Ganztag + Mittag Max. 43.5 Std.	Flex 30	Regel 30 (+5)	Krippe 30
Montag				
Dienstag				
Mittwoch				
Donnerstag				
Freitag				

Ort / Datum	Unterschrift Mutter	Unterschrift Vater