

**Vormerkung**

Name des Kindes: .....  
Geburtsdatum / -ort: .....  
Staatsbürgerschaft: .....  
Muttersprache(n): .....  
Anschrift: .....

E-Mail: .....  
Name der Mutter: .....  
Geburtsdatum: ..... Beruf: .....  
Muttersprache: .....

Name des Vaters: .....  
Geburtsdatum: ..... Beruf: .....  
Muttersprache: .....

Geschwister: ..... Alter: .....  
.....  
.....

Wer ist während der Kindergarten-Öffnungszeiten erreichbar?  
 Mutter Tel.: .....  
 Vater Tel.: .....  
 Sonstige Person(en):  
..... Tel.: .....  
..... Tel.: .....

Integration: o ja / o nein

Besonderheiten / Auffälligkeiten: .....

Erhält das Kind bereits Therapien?  
o nein / o ja , welche:.....

Besuchte Ihr Kind schon eine Kleinkind- bzw. Spielgruppe o. ä.?  
 nein  
 ja Wo? .....

Eintrittsdatum in den Kindergarten: .....

Gewünschte Buchungszeit: .....

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift der / des  
Erziehungsberechtigten