

Evangelischer Kindergarten Daisbach  
Waldstraße 3  
74915 Waibstadt

[kindergarten@daisbach.de](mailto:kindergarten@daisbach.de)  
07261 - 2187



## Anmeldung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag des Kindes: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  männlich  weiblich

Name der gesetzlichen Vertreter/in: \_\_\_\_\_

Eltern berufstätig/ Mutter  Ja  Nein \_\_\_\_\_

oder andere Tätigkeit Vater  Ja  Nein \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwisterkinder  
(unter 18 Jahre und im gleichen Haushalt lebend) \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

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

E-Mail (bitte angeben) \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Sonstiges (Allergien, Krankheiten, etc.) \_\_\_\_\_

gewünschter Aufnahmeterrn: \_\_\_\_\_

Bei Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Bestätigung per E-Mail.

Ich/Wir wurde/n über die Eingewöhnungsphase unter Beteiligung eines Elternteils, bzw. einer bekannten Bezugsperson informiert und erkläre/n hiermit mein/unser Einverständnis. Solange bei meinem/unseren Kind die Sauberkeitserziehung nicht abgeschlossen ist, werden die Verbrauchsmittel für die erforderlichen Pflegemaßnahmen von mir/uns zur Verfügung zu stellen.

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift