

Gemeindekindergarten Fleischwangen
Kapellenstr. 22
88373 Fleischwangen
E-Mail: gemeindekindergarten@fleischwangen.de

Anfrage für einen Kindergartenplatz für das Kindergartenjahr 20__/20__

Name Elternteil: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Modul: _____

Geschwister (Name und Alter): _____

Aufnahmewunschdatum: _____

Datum: _____ **Unterschrift Eltern:** _____

- ➔ Es ist zwingend notwendig ein Modul (Betreuungsform) anzugeben!
- ➔ Bitte beachten: Die Anfrage auf einen Kindergartenplatz ist keine offizielle Zusage!
- ➔ Die Anfrage auf den Kindergartenplatz wird nach Ende der Anmeldefrist (ca. Ende März) bearbeitet. Das offizielle Aufnahmedatum für Ihr Kind wird Ihnen anschließend bekannt gegeben.

--- wird vom Kindergarten ausgefüllt ---

Offizielle Aufnahme am: _____

Gruppe: _____ **Bezugserzieherin:** _____

Unterschrift Leitung/Stempel: _____