



Kindergarten St. Peter und Paul
Dorfstraße 16
88427 Bad Schussenried/Steinhausen
Tel: 07583/3099
Fax: 07583/9410603
E-Mail: stpeterundpaul.steinhausen@kiga.drs.de

Anmeldeformular für den Kindergarten St. Peter und Paul

Name und Vorname des Kindes:	Geburtsdatum:
Konfession:	Geburtsort:
Mein/unser Kind ist Masern geimpft: <input type="radio"/> JA <input type="radio"/> Nein	

Name und Vorname des Vaters:	Name und Vorname der Mutter:
Anschrift:	Anschrift:
Telefonnummer:	Telefonnummer:
Email Adresse:	Email Adresse:
Anschrift Arbeitsstätte:	Anschrift Arbeitsstätte:
Ab wann wird die Aufnahme in den Kindergarten gewünscht:	

Mein Kind besucht im Moment eine Einrichtung in Bad Schussenried oder Ingoldingen:
Ja Nein Wenn Ja, welche Einrichtung: _____

Geschwisterkinder in der Familie:

Name	Geburtsdatum

Haben Sie noch Anliegen, Anregungen oder Wünsche? _____

Hiermit erkläre ich/erklären wir gemäß Datenschutz, dass diese Angaben an den Träger weitergeleitet werden dürfen.

Steinhausen, den _____
Unterschrift beider
Personensorgeberechtigten _____