

Warteliste Kindergartenplatz 2024/2025

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name des Kindes: _____

Name der Eltern: _____

Alter des Kindes: _____ Geb. Datum: _____

Adresse: _____

Telefonnummern: _____ Festnetz

_____ Mutter

_____ Vater

E-Mail: _____ Mutter

_____ Vater

Bisherige Einrichtung: _____

Geschwister: _____

Bemerkung: _____

Interesse an einem

Integrationsplatz: _____
