

# Anmeldebogen

## Kindergarten Brückl oder Haus der Kinder



Name des Kindes:	
Geburtsdatum d. Kindes:	
Name der Eltern:	
Adresse:	
Telefonnummer Mutter:	
Telefonnummer Vater:	
E-Mail:	
Gewünschte Betreuung: (bitte ankreuzen!)	<input type="checkbox"/> halbtags ohne Essen (bis 12:00 Uhr) <input type="checkbox"/> halbtags mit Essen (bis 12:00 Uhr) <input type="checkbox"/> ganztags
Berufstätigkeit der Eltern: (bitte ankreuzen!)	<input type="checkbox"/> Vater ist berufstätig <u>Arbeitszeiten:</u> <u>von:</u> _____ <u>bis:</u> _____ <input type="checkbox"/> Mutter ist berufstätig <u>Arbeitszeiten:</u> <u>von:</u> _____ <u>bis:</u> _____ <input type="checkbox"/> kein Elternteil ist berufstätig

**Bitte bringen Sie zur Einschreibung eine Arbeitsbestätigung bzw.  
eine Wiedereinstiegsbestätigung Ihres Arbeitgebers mit!**