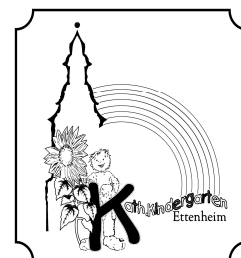


Antrag auf Aufnahme

Spielgruppe

Kindergarten: (voraussichtlich gewünschte Gruppenform)

- RG** (Regelgruppe)
- VÖ** (Verlängerte Öffnungszeit)
- GT** (Ganztagesgruppe)



Name des Kindes:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich	
Geburtsdatum:			
Anschrift:			
Telefon:			
Mobil:			
E-Mail:			
Name der Eltern/ Sorgeberechtigten:			
Bemerkungen/ Besonderheiten:			
Anmeldepriorität: <small>(bitte Einrichtungen benennen)</small>	1.	2.	3.

**Katholischer
Kindergarten
St. Bartholomäus
Ettenheim**

Neumannstraße 1
77955 Ettenheim

Fon: 07822-9120
Fax: 07822-9120

Mail:
Kath.Kindergarten
Ettenheim@
t-online.de

Leitung
Edeltraud Breig

Den Antrag auf Aufnahme habe/n ich/wir nur im Kindergarten 1. Wahl gestellt. ja
 nein

Ettenheim, _____
(Datum) (Unterschrift eines Elternteils)

Antrag entgegengenommen: _____
(Datum) (Einrichtungsleitung)