

# Anmeldung für den Kindergarten



- ab Vollendung des 3. Lebensjahres  
 zu einem späteren Zeitpunkt, ab \_\_\_\_\_

## Einteilungswunsch - *Berücksichtigung soweit möglich*

Kindergarten - Wunsch 1: \_\_\_\_\_

Wunsch 2. Priorität: \_\_\_\_\_ Wunsch 3. Priorität: \_\_\_\_\_

Betreuungszeit (s. Homepage): \_\_\_\_\_

## Vormerkung für die Spielgruppe Malsheim (für Kinder ab 2 Jahren).

wenn ja, bitte ankreuzen  Spielgruppe Malsheim

**Kind:** Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ männl.  weibl.  div.   
geb. am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_

Wohnort in Renningen/Malsheim/Straße: \_\_\_\_\_  
bei Zuzug - Adresse gültig ab: \_\_\_\_\_  
Welche Sprache/n sprechen Sie mit Ihrem Kind: \_\_\_\_\_

Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_  
Kinderarzt: \_\_\_\_\_  
Mein Kind wird zusätzlich behandelt: \_\_\_\_\_  
Logopädie  Ergotherapie  Sozialpädiatrische Behandl.  Sprachheilschule  Frühförderstelle   
Sonstige Stellen: \_\_\_\_\_

Weitere wichtige Informationen über mein Kind (z.B. Seh-/Hörstörungen, Sprachauffälligkeiten, Allergien und Stoffwechselkrankheiten):  
\_\_\_\_\_

### Personensorgeberechtigter (m,w,d) 1:

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel. priv. \_\_\_\_\_  
Berufstätig:  ja  nein  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Tel.gesch. \_\_\_\_\_

### Personensorgeberechtigter (m,w,d) 2:

Familienname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel. priv. \_\_\_\_\_  
Berufstätig:  ja  nein  
Arbeitgeber: \_\_\_\_\_ Tel.gesch. \_\_\_\_\_

### Angaben über Geschwister unter 18 Jahren, die im Haushalt leben:

Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind besucht die Kinderkrippe/den Kindergarten \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (m,w,d) 1

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte/r (m,w,d) 2

Sollte sich an Ihren Daten etwas ändern, bitten wir, dies der Kindergartenverwaltung mitzuteilen.  
Bitte reichen Sie mit der Anmeldung jeweils ausgefüllt und unterschrieben die Datenschutzerklärung,  
das SEPA-Lastschriftmandat sowie bei der Anmeldung für GT- und GT-light-Plätze die Arbeitgeber-  
bescheinigungen beider Personensorgerechtigter ein.

Abgabe der Anmeldung an:  
Abt. Familie und Kinder, Rathaus Renningen, Hauptstraße 5, 71272 Renningen, Tel. 07159-924-142.  
Die Kindergärten nehmen keine Anmeldungen entgegen!