

**EVANGELISCHER KINDERGARTEN
BURGHALDE**



ANMELDUNG:

Vor- und Nachname des Kindes:
(Bei mehreren Vornamen bitte den Rufname unterstreichen!)

Geburtsdatum: Konfession:

Anschrift:
.....

Telefon:

Mail-Adresse:

Name des/ der Erziehungsberechtigten:

Ich/Wir möchten gerne einen Kindergartenplatz ab:

BITTE ENTSPRECHENDES ANKREUZEN:

<input type="checkbox"/>	Ein Elternteil ist berufstätig
<input type="checkbox"/>	Beide Elternteile sind berufstätig
<input type="checkbox"/>	Oma oder Opa wohnt im Pflegeheim Burghalde
<input type="checkbox"/>	Ein oder beide Elternteile arbeiten im Pflegeheim Burghalde
<input type="checkbox"/>	Alleinerziehend
<input type="checkbox"/>	Geschwisterkind, das bereits den Kindergarten besucht

BEMERKUNGEN (Z. BSP. WUNSCHDATUM FÜR AUFNAHME,...):

.....
.....

Nach Ablauf der Anmeldefrist findet ein Listenabgleich mit der Stadt Sindelfingen, sowie den freien Trägern der Stadt statt, um Mehrfachanmeldungen herauszufinden. Im Anschluss an dieses Treffen werden betroffene Familien kontaktiert, um die Priorisierung abzufragen.

- wir sind damit einverstanden, dass Name und Anschrift mit anderen Trägern abgeglichen werden
- Wir möchten keinen Abgleich mit anderen Trägern der Stadt Sindelfingen

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten