



ANMELDUNG FÜR DEN KINDERGARTEN

für das Kindergartenjahr (01.09. - 31.08.) **2018-19**

Vor- und Nachname des Kindes: _____

geb. am _____ in _____

Eltern / Erziehungsberechtigte:

_____, Beruf: _____, Geb. _____

_____, Beruf: _____, Geb. _____

Geschwister:

_____, Geb. _____

_____, Geb. _____

_____, Geb. _____

Adresse: _____

Telefon: _____, E-Mail: _____

Bitte beantworten Sie kurz folgende Fragen (ggfs. Rückseite verwenden):

Wodurch haben Sie von unserem Montessori-Kindergarten erfahren?

Beschreiben Sie bitte Ihr Kind, dessen Stärken und Vorlieben, auch evtl. Auffälligkeiten:

Gibt es gesundheitliche Probleme oder Entwicklungsschwierigkeiten bei Ihrem Kind?

Wie war der Verlauf der Schwangerschaft?

Was wünschen Sie sich für Ihr Kind während der Kindergartenzeit?
