



## 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?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

