

# Anmeldung in den Waldkindergarten

An Bettina Staab-Weidner, Benneckstr. 21, 72336 Balingen  
Tel: 0 74 33 - 27 08 72



**WALD** KINDERGARTEN  
BALINGEN E.V.

## Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Name und Geburtsdatum der kindergeldberechtigten Geschwister: \_\_\_\_\_

---

## Angaben zu den Erziehungsberechtigten

### Mutter:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

### Vater:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

## Gewünschtes Aufnahmedatum:

---

Falls eine Aufnahme zum gewünschten Zeitpunkt nicht möglich ist,

bitte ich /bitten wir, mein/unser Kind auf die Warteliste des Waldkindergartens zu setzen.

wünschen wir eine Aufnahme im Kindergarten \_\_\_\_\_  
sollte dort auch kein Platz frei sein, im Kindergarten \_\_\_\_\_

Die Öffnungszeiten des Waldkindergartens und die Höhe der aktuellen Elternbeiträge vom Waldkindergarten sind mir/uns bekannt.

Zur Koordination der Platzvergabe und zur Vermeidung von Doppelanmeldungen bin ich /sind wir damit einverstanden, dass die einzelnen Kindergärten die Namen und Wohnanschriften der angemeldeten Kinder untereinander vergleichen.

**Datum:** \_\_\_\_\_ **Unterschrift(en):** \_\_\_\_\_