



**Kindertagesstätte Stallwang**  
Kirchberg 9 + 32 \* 94375 Stallwang  
Tel. Krippe/Kleinkindgr.: 09964-342  
Tel. Kiga: 09964-6010370  
[info@kita-stallwang.de](mailto:info@kita-stallwang.de)

### Anmeldebogen

Anmeldedatum: .....

#### Das Kind

Name: ..... Vorname: .....

Straße: ..... PLZ/Wohnort: .....

Geburtsdatum: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Konfession: ..... welche Sprache spricht das Kind? .....

Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister: Weitere Geschwister:

1. ..... geb. am .....
2. ..... geb. am .....

#### Das Kind wird zur Aufnahme

- in die Kinderkrippe
- in der Kleinkindgruppe
- in den Kindergarten  ab ..... angemeldet.

#### Die Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname: ..... Name, Vorname: .....

Straße: ..... Straße:.....

PLZ/Wohnort: ..... PLZ/Wohnort: .....

Familienstand: ..... Familienstand: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsdatum: .....

Konfession: ..... Konfession:.....

Staatsangehörigkeit: ..... Staatsangehörigkeit: .....

Beruf: ..... Beruf: .....

Telefon: ..... Telefon: .....

Handy: ..... Handy: .....

Tel.-Nr. Arbeitsplatz..... Tel.-Nr. Arbeitsplatz.....