

# Kindergarten der Gemeinde Gilten

## Vorläufige Anmeldung

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_20\_\_

**Die Anmeldung erfolgt für:**

**Kindergartengruppe**

Sonderöffnungszeit (13:00 – 14:00 Uhr)     Sonderöffnungszeit (14:00 – 15:00 Uhr)

Mein Kind ist bereits in folgendem Kindergarten vorangemeldet: \_\_\_\_\_

### **1. Personalien des Kindes**

Familienname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_

### **2. Personalien des Erziehungsberechtigten**

Familienname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon priv.: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

### **3. Personalien des Erziehungsberechtigten**

Familienname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon priv.: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_

#### 4. Geschwister

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

5. **Besondere Hinweise** zum Gesundheitszustand des Kindes; liegt eine Behinderung/  
chr. Erkrankung (z.B. Allergien, Asthma etc.) vor?

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

#### 6. Für eventuelle Rückfragen:

Tel.: \_\_\_\_\_

oder

E-Mail: \_\_\_\_\_

**Die Informationen zur Datenverarbeitung nach Art. 13 und 14  
EU – Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) habe ich zur Kenntnis  
genommen.**

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte/ Vormund

#### Bitte beachten Sie:

Adressänderungen, Änderungen des Familienstandes etc. sind der  
Kindertagesstätte umgehend mitzuteilen.