

# Anmeldeschein Kindergarten St. Jakob Altenmarkt



Familienname des Kindes \_\_\_\_\_

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

Wohnort \_\_\_\_\_ Straße \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Familienname des Vaters \_\_\_\_\_

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

Geburtsort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Familienname der Mutter \_\_\_\_\_, geborene \_\_\_\_\_

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

Geburtsort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_ Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

## Abholung des Kindes

Name	Anschrift	Telefon

**Besondere gesundheitliche Bemerkungen** (Krankheiten, Allergien, besonderer Förderbedarf):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Anmerkungen oder Wünsche** (besonderes Aufnahmedatum, etc.):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Buchungszeiten** (Vormittag ab 7.00 Uhr):

Stunden	Uhrzeit	Kosten Kind ab 3 Jahren	Kosten Kind 2,5 – 3 Jahre	Auswahl (bitte ankreuzen)
4-5 Stunden	bis 12.00 Uhr	59,00€	115,00€	<input type="checkbox"/>
5-6 Stunden	Bis 13.00 Uhr	65,50€	128,50€	<input type="checkbox"/>
6-7 Stunden	Bis 14.00 Uhr	73,50€	144,50€	<input type="checkbox"/>

Bitte Ausweis, U-Heft und Impfausweis des Kindes zur Anmeldung mitbringen

Kindergarten St. Jakob, Altenmarkt 64 a, 93431 Cham Tel.: 09971 3310 E-Mail: [kiga.st.jakob@t-online.de](mailto:kiga.st.jakob@t-online.de)