



Kindergarten St. Maria  
Frauenbiburgerstr. 22  
84130 Dingolfing  
Tel. 08731/2123



## Voranmeldung

Name und Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

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

Welche Sprache(n) spricht das Kind: \_\_\_\_\_

Buchungszeit: \_\_\_\_\_

|                     | Mutter | Vater |
|---------------------|--------|-------|
| Name                |        |       |
| Vorname             |        |       |
| Geburtsdatum        |        |       |
| Geburtsland         |        |       |
| Geburtsort          |        |       |
| Religion*           |        |       |
| Staatsangehörigkeit |        |       |
| Straße, Nummer      |        |       |
| Wohnort             |        |       |
| Telefon             |        |       |
| Mobilnummer         |        |       |
| E-Mail-Adresse      |        |       |
| Beruf*              |        |       |
| Familienstand       |        |       |

**Geschwister: Name und Vorname\* + Geburtsdatum\***

Kind 1: \_\_\_\_\_ Kind 2: \_\_\_\_\_

Kind 3: \_\_\_\_\_ Kind 4: \_\_\_\_\_



Kindergarten St. Maria  
Frauenbiburgerstr. 22  
84130 Dingolfing  
Tel. 08731/2123



**Überstandene Krankheiten, Besonderheiten bezüglich der Gesundheit, Allergien oder Behinderungen:**

\_\_\_\_\_

**Letzte Tetanusimpfung:** \_\_\_\_\_

**Vollständige Masernimpfung liegt vor ?**      Ja       Nein

**Name, Anschrift und Telefon des Hausarztes:**

\_\_\_\_\_

**Das Kind wird abgeholt von:** \_\_\_\_\_

**Kontodaten:**

(Beiträge werden erst bei Zustandekommen des Bildungs- und Betreuungsvertrags erhoben und gebucht)

**Name des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_      **BIC:** \_\_\_\_\_

Ich/wir bin/sind mit den in der Kindergartenordnung aufgezeigten Erziehungszielen, Regelungen und der pädagogischen Konzeption vertraut gemacht worden.

Ich/wir erkenne/n die Kindergartenordnung und die pädagogische Konzeption als verbindlich an.

Ich/wir sind darüber informiert worden, dass jeder Wohnungswechsel gemeldet werden muss.

Ich/wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind während der Kindergartenzeit an Ausflügen oder Fahrten mit dem Stadtbus teilnehmen darf.

\* freiwillige Angaben

**Ort** \_\_\_\_\_ **den,** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Mutter:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Vater:** \_\_\_\_\_

**Unterschrift Leitung:** \_\_\_\_\_