

## Anmeldung für den Kindergarten „Treffpunkt Linde“

### Angaben zum Kind:

Name wie auf der Geburtsurkunde: Vorname: Geburtsdatum:  Geschlecht: Referenznummer (falls schon vorhanden): 

### Erziehungsberechtigte\*r:

|              |                      |                      |
|--------------|----------------------|----------------------|
| Name         | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Vorname      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Beruf        | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| E-Mail       | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adresse      | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

### Allgemeine Angaben:

Geschwisterkind: ☐ja ☐neinVereinsmitglied: ☐ja ☐neinGewünschte Aufnahme des Kindes zum (Monat): Datum der Abgabe des Antrags: 

Ich erkläre mich mit den Datenschutzbestimmungen des Mütterzentrum e.V. Leipzig einverstanden.

Ort, Datum: 

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Anmeldeformular aufbewahren für Nachrückplatz: ☐ja ☐nein

**Fragen zum Antrag** (Beschränkt Euch bitte auf den vorgegebenen Platz. Wir schaffen es sonst nicht, alles zu lesen.)

Warum habt ihr euch für unseren Kindergarten entschieden?

Was wünscht Ihr Euch für Euer Kind im Kindergartenalltag?

Was verbindet Ihr mit dem Begriff Elternmitarbeit. Wie möchtet Ihr Euch einbringen?

Gibt es noch etwas, was Euch wichtig ist?

Gebt bitte auf dem Elternportal der Stadt Leipzig unseren Kindergarten **nicht** als Wunsch an.

Wenn Ihr bis zum Ende der letzten Januarwoche nichts von uns gehört habt, hat es bedauerlicherweise nicht mit einem Platz geklappt. Wir bemühen um eine persönliche Absage.