

**ANTRAG FÜR AUFNAHME IN DEN KATH. KINDERGARTEN**

**Kindergarten**  
**St. Sebastian**  
Klosterstr. 1  
78098 Triberg-Nußbach  
Tel. 07722 / 2 12 32

Familien- und Vorname des Kindes : \_\_\_\_\_

Geb. am : \_\_\_\_\_ in : \_\_\_\_\_ \* Konfession : \_\_\_\_\_

Wohnort und Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Name des Vaters : \_\_\_\_\_ \* Beruf : \_\_\_\_\_

\* Geb. am : \_\_\_\_\_

Name der Mutter : \_\_\_\_\_ \* Beruf : \_\_\_\_\_

\*Geb. am : \_\_\_\_\_

\*Zahl der älteren Geschwister : \_\_\_\_\_ Geb. am : \_\_\_\_\_

\*Zahl der jüngeren Geschwister : \_\_\_\_\_ Geb. am : \_\_\_\_\_

Haben Sie Ihr Kind in einem anderen Kindergarten angemeldet? \_\_\_\_\_

Wenn JA, in welchem ? \_\_\_\_\_

Sprechen in Ihrem Fall besondere Umstände für eine Aufnahme, wenn JA, welche?

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

Ab wann soll Ihr Kind in den Kindergarten aufgenommen werden?

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

Besondere Vermerke oder Wünsche?

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

Dieser Antrag ist nicht mit einer Aufnahme gleichzusetzen!

Datum: \_\_\_\_\_

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

\* Die Angaben dieser Daten sind freiwillig.