

Anmeldegrund:

- Wohnortnähe
- Öffnungszeiten
- Fremdbetreuung in der Nähe des Kindergartens
- Kindergarten liegt auf dem Weg zur Arbeit
- Pädagogisches Konzept passt
- Sonstiges:

Besitzen Sie einen Familien- Pass der Stadt Isny?

FF- Karte () ja () nein gültig von _____ bis _____ Nr. _____

Isny- Pass () ja () nein gültig von _____ bis _____ Nr. _____

Besuchte das Kind bereits einen Kindergarten oder eine andere Kinderbetreuung?

- Ja Nein

Name und Ort der Einrichtung:

Hat das Kind Geschwister?

- Ja Nein

Name	Alter
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

Die Angaben in diesem Anmeldebogen sind Grundlage für den Anmeldeabgleich mit allen Trägern von Kindertagesstätten Angeboten in Isny. Mit der Unterschrift stimme ich dem Austausch meiner Daten für diesen Zweck zu.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigter