

**Gemeinde Landolfshausen  
Am Dorfgemeinschaftshaus 1**

**37136 Landolfshausen**

**Anmeldeschein Kindergarten „Löwenzahn“ Landolfshausen**

Vor- und Zuname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_

Geschwisteranzahl: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname des Vaters: \_\_\_\_\_ geborener: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname der Mutter: \_\_\_\_\_ geborene: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ beschäftigt bei: \_\_\_\_\_

Hausarzt: \_\_\_\_\_

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind verbindlich zum Besuch des Kindergartens

ab \_\_\_\_\_ an.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vater

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mutter