



**MONTESSORI  
ZENTRUM OBERLAND**  
PRIV. KATH.  
KLEINKINDGRUPPE  
KINDERGARTEN  
VOLKSSCHULE

## Anmeldeantrag Kleinkindbetreuung 2026/2027

### Angaben zum Kind

Vorname(n) \_\_\_\_\_ Familienname \_\_\_\_\_

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

Geschlecht \_\_\_\_\_ Staatsbürgerschaft \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Versicherungsnr. \_\_\_\_\_ Geschwister (Anzahl/Alter) \_\_\_\_\_

Besondere Krankheiten \_\_\_\_\_ Förderungen \_\_\_\_\_

Bisher besuchte Einrichtungen (Spielgruppe ...)

Einrichtung \_\_\_\_\_ besucht von bis \_\_\_\_\_

Einrichtung \_\_\_\_\_ besucht von bis \_\_\_\_\_

Einrichtung \_\_\_\_\_ besucht von bis \_\_\_\_\_

### Angaben zu den Eltern

Name der Mutter \_\_\_\_\_  Obsorgeberechtigt

Kontaktadresse \_\_\_\_\_  Hauptwohnsitz des Kindes

Beruf \_\_\_\_\_  Vollzeit  Teilzeit

Telefon/Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Name des Vaters \_\_\_\_\_  Obsorgeberechtigt

Kontaktadresse \_\_\_\_\_  Hauptwohnsitz des Kindes

Beruf \_\_\_\_\_  Vollzeit  Teilzeit

Telefon/Mobil \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Zusätzl. Betreuungsperson \_\_\_\_\_

Kontaktadresse \_\_\_\_\_

Weitere Telefonnummer \_\_\_\_\_

Ich möchte mein Kind für folgende 3, 4 oder 5 Tage anmelden:

Vormittag

Nachmittag

- Montag
  - Dienstag       Dienstag
  - Mittwoch
  - Donnerstag       Donnerstag
  - Freitag

Raum für Anmerkungen/Mitteilungen:

- Das beiliegende Informationsblatt habe(n) ich (wir) zustimmend zur Kenntnis genommen.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten