

## Anmeldung

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Was spielt Ihr Kind gerne? \_\_\_\_\_

Ist Ihr Kind Rechts- oder Linkshänder? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind besondere Krankheiten / Allergien / Auffälligkeiten? \_\_\_\_\_

Hat Ihr Kind besondere Vorlieben / Stärken / Defizite? \_\_\_\_\_

Erhält Ihr Kind besondere Förderung (z. B. Frühförderung, Logopädie, Krankengymnastik)?  
Wenn ja, seit wann und weshalb?

War Ihr Kind schon in anderen Kindergruppen (z. B. Eltern-Kind-Gruppen, anderer Kindergarten, Spielgruppe)?

Haben Sie einen Gruppenwunsch? \_\_\_\_\_

Welche Erwartungen haben Sie an das Kindergartenpersonal? \_\_\_\_\_

Sind Sie damit einverstanden, dass Fotos Ihres Kindes im Rahmen von internen Interessen veröffentlicht werden? (z. B. Chronik, Fotoalben, Zeitungsartikel)

ja

nein

Haben Sie noch Fragen an uns? \_\_\_\_\_