



**Kindergarten Aichelberg**  
**Vormerkung**

Kinderhaus Zwerge (unter 3-jährige Kinder)

**Gewünschter Aufnahmetermin:** \_\_\_\_\_

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name Mutter \_\_\_\_\_

Anschrift / Telefon \_\_\_\_\_

Name Vater \_\_\_\_\_

Anschrift / Telefon \_\_\_\_\_

Betreuungssituation des Kindes.  Gemeinsames Sorgerecht  
 Mutter/Vater alleiniges Sorgerecht

**Gewünschte Betreuungszeit**

**Betreuung von Kindern unter 3 Jahren**

1.  Kinderhaus Zwerge, Betreuungszeit von 08.00 bis 13.00 Uhr
  
2.  Kinderhaus Zwerge, Betreuungszeit von 07.00 – 13.00 Uhr

---

Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte)