



Voranmeldung für das Kindergartenjahr 2026 / 2027

Angaben zur Person

Name des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Geschlecht des Kindes: O männlich O weiblich

Name des/der Erziehungsberechtigten: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email-Adresse: _____

Besonderheiten (Integr. Platz, Förderbedarf, Allergien,...):

Das Anmeldeformular ist durch Einwurf in den Briefkasten oder per Email bis spätestens 17.03.25
in der gewünschten Einrichtung abzugeben.

Bitte kreuzen Sie die von Ihnen gewünschte Kindertagesstätte an:

- ☐ **Integratives Kinderhaus Altenstadt** der Kinderhilfe Oberland,
Schulweg 12, Altenstadt, Tel: 08861 219 7970

Öffnungszeiten Kindergarten: Mo. – Do. 07.15 – 16.00 Uhr, Fr. 07.15 – 14.00 Uhr

Öffnungszeiten Hort: Mo.–Do. ab Schulschluss bis 16.30 Uhr, Fr. ab Schulschluss bis 15.00Uhr

O Kindergarten O Hort

- ☐ Katholischer Kindergarten „St. Michael“,
Jahnstraße 10, Altenstadt, Tel: 08861 8171

Öffnungszeiten: Mo. – Fr. 07.00 – 16.00 Uhr, Fr. 07.00 – 14.00 Uhr

O Krippe O Kindergarten

Gewünschte Buchungszeit:

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
von					
bis					

Berufstätigkeit:

Sorgeberechtigter 1: Ja ☐ nein ☐ ab: _____

Sorgeberechtigter 2: Ja ☐ nein ☐ ab: _____

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass Ihr Einrichtungswunsch nicht immer berücksichtigt werden kann.

Ich/wir habe/n mein/unser Kind in **keinem** weiteren Kindergarten angemeldet.

Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass die Daten unter den Kindergartenträgern ausgetauscht werden. Diese Daten finden nur für die Belegung und Planung der Kindergartenplätze Verwendung.

Altenstadt, den _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

E-Mail-Adressen:

Integratives Kinderhaus der Kinderhilfe Oberland

Kita.Aldenstadt@kinderhilfe-oberland.de

Katholischer Kindergarten St. Michael

kita.st.michael.aldenstadt@bistum-augsburg.de