

Anmeldeformular



Jahr ____/____

Erstes Kindergartenjahr

Zweites Kindergartenjahr

Drittes Kindergartenjahr

KIND:

Name	geboren am	Staatsbürgerschaft
Vorname	SV - Nummer	Muttersprache
Religion	Geschwister + Alter	

ELTERN BZW. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE PERSONEN:

MUTTER:	
Vorname	Nachname
Beruf (O Teilzeit/ O Vollzeit/ O Karenz)	Firma
Geburtsdatum	Telefonnummer
VATER:	
Vorname	Nachname
Beruf (O Teilzeit/ O Vollzeit/)	Firma
Geburtsdatum	Telefonnummer
ADRESSE:	
PLZ	Wohnort
	Straße

BETREUUNGSFORM:

- Halbtags
- Ganztags
- mit Essen

BETREUUNGSTAGE:

- 5 Tage
- 3 Tage (O MO O DI O MI O DO O FR)

BETREUUNGSZEIT:

Von: _____
 Bis: _____

Gesonderte Bemerkungen: (Allergien und Unverträglichkeiten; Personen, die das Kind abholen dürfen; andere erziehungsberechtigte Personen;)

_____, am _____

Ort

Unterschrift des Erziehungsberechtigten