



Anmeldeformular

Vorname des Kindes: _____ Nachname des Kindes: _____

Geschlecht (Bitte Zutreffendes ankreuzen) männlich weiblich

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

1. Erziehungsberechtigte:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____ Arbeitsstelle/Tel.: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

2. Erziehungsberechtigte:

Vorname: _____ Nachname: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Beruf: _____ Arbeitsstelle/Tel.: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Wir haben Interesse an einem:

7-Stunden Angebot (7:00-14:00 Uhr)

8-Stunden Angebot (7:00-15:00 Uhr)

9-Stunden Angebot (7:00-16:00 Uhr)

Wunschtermin der Aufnahme: _____

Datum _____ Unterschrift der Erziehungsberechtigten _____