



Anmeldeformular

Angaben zum Kind

Vorname: _____ Nachname: _____
Geschlecht (Bitte Zutreffendes ankreuzen) weiblich männlich
Geburtsdatum : _____ Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Angaben des 1. Erziehungsberechtigten

Vorname: _____ Nachname: _____
Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort/Land: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Beruf: _____ Arbeitsstelle/Tel.: _____
Telefon: _____ E-Mail: _____

Angaben des 2. Erziehungsberechtigten

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: _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift 1. Elternteil: _____

Unterschrift 2. Elternteil: _____