Anmeldebogen

Datum: _____



| 1. Angaben zum | Kind | | |
|---|--|----------------------------|----------|
| Vorname: | | Straße: | <u></u> |
| Nachname: | | PLZ: | <u>—</u> |
| Geburtsort: | | Ort: | <u></u> |
| Geburtsdatum: | | Staatsangehörigkeit: | |
| Geschlecht: mä | nnlich weiblich | Geschwister: | |
| | e zur Gesundheit/Allergien/Unve | rträglichkeiten: | |
| Gewünschtes Aufna Gewünschte Betreu 3. Angaben zu | um Betreuungswunsch hmedatum: ungszeit: O 30 Stunden/Woche O 40 Stunden/Woche O mehr ur Familie/Sorgeberechtigten/Ab | e e oholberechtigten | |
| Familienstand der E | iltern: | | |
| | Mutter | Vater | |
| Name | | | |
| Vorname: | | | |
| Adresse: | | | |
| Beruf: | | | |
| Telefonnummer: dienstl./privat Handynummer | | | |
| Email: | | | |
| | | | |

Unterschrift der Sorgeberechtigten: