



Anmeldeformular

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Geboren am: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

Name der Mutter: _____ Geburtsdatum: _____

Name des Vaters: _____ Geburtsdatum: _____

Geschwisterkinder: _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Gewünschte Betreuungszeit: _____

Krippe

Elementar

Besondere Wünsche (zum Beispiel Gruppe): _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Achtung: Dies ist keine Zusage für einen Platz. Ihr Kind steht ab sofort auf unserer Warteliste.