

# Anmeldung

Aufnahme für das Jahr 20\_\_\_\_\_

**ACHTUNG!** Wir nehmen die Kinder ab zwei Jahren und immer nur nach unserer Sommerschließzeit auf!

## DATEN DES KINDES/DER KINDER

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| Name: _____          | Vorname: _____            |
| Geburtsdatum: _____  | Geschlecht: _____         |
| Religion: _____      | Staatsbürgerschaft: _____ |
| Muttersprache: _____ | weitere Sprachen: _____   |

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| Name: _____          | Vorname: _____            |
| Geburtsdatum: _____  | Geschlecht: _____         |
| Religion: _____      | Staatsbürgerschaft: _____ |
| Muttersprache: _____ | weitere Sprachen: _____   |

## DATEN DER ELTERN/DER SORGEBERECHTIGTEN

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| Name: _____          | Vorname: _____            |
| Anschrift: _____     | Geschlecht: _____         |
| Religion: _____      | Staatsbürgerschaft: _____ |
| Muttersprache: _____ | weitere Sprachen: _____   |
| Email: _____         | Mobil: _____              |

|                      |                           |
|----------------------|---------------------------|
| Name: _____          | Vorname: _____            |
| Anschrift: _____     | Geschlecht: _____         |
| Religion: _____      | Staatsbürgerschaft: _____ |
| Muttersprache: _____ | weitere Sprachen: _____   |
| Email: _____         | Mobil: _____              |

## BETREUUNGSWUNSCH / BEGINN DER EINGEWÖHNUNG (JE NACH FERIE NLAGE)

|                                                  |                                                  |                                                  |
|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> halbtags (9 bis 14 Uhr) | <input type="checkbox"/> teilzeit (5 bis 7 Std.) | <input type="checkbox"/> ganztags (7 bis 9 Std.) |
| <input type="checkbox"/> Juli/August             | <input type="checkbox"/> September               | <input type="checkbox"/> Oktober                 |

## Anmerkungen:

|  |
|--|
|  |
|--|

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift