

Anmeldebogen



Anmeldedatum:

Kirchberg 34, 94375 Stallwang

Tel.: 09964-6010370

info@kita-stallwang.de

Das Kind

Name:

Vorname:

Straße:

PLZ/Wohnort:

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Konfession:

welche Sprache spricht das Kind?

Vornamen und Geburtsdatum der Geschwister:

Weitere Geschwister:

1. geb. am

2. geb. am

Das Kind wird zur Aufnahme in den Kindergarten ab angemeldet.

Die Eltern/Personensorgeberechtigten des Kindes sind:

Name, Vorname:

Name, Vorname:

Straße:

Straße:

PLZ/Wohnort:

PLZ/Wohnort:

Familienstand:

Familienstand:

Geburtsdatum:

Geburtsdatum:

Konfession:

Konfession:

Staatsangehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Beruf:

Telefon:

Telefon:

Handy:

Handy:

Tel.-Nr. Arbeitsplatz.....

Tel.-Nr. Arbeitsplatz.....