



## Anmeldeformular

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschwisterkinder: \_\_\_\_\_

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Gewünschte Betreuungszeit: \_\_\_\_\_

Besondere Wünsche (zum Beispiel Gruppe): \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

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