

Anmeldeformular für _____

| | | |
|-----------------------------------------------------------|--|--|
| Name des Kindes | | |
| SV-Nr./Geburtsdatum | | |
| Wohnadresse | | |
| Geplanter Eintritt (Monat/Jahr) | | |
| Welche Schulen/ Kindergärten wurden bisher besucht? | | |
| Name der Mutter | | |
| Wohnadresse | | |
| Telefonnummer | | |
| E-Mail Adresse | | |
| Name des Vaters | | |
| Wohnadresse | | |
| Telefonnummer | | |
| E-Mail Adresse | | |

Datum:

Unterschrift: