



Voranmeldung

Vorname des Kindes: _____ Nachname des Kindes: _____

(Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Weiblich

Männlich

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Nationalität: _____

Anschrift: _____

Gewünschte Aufnahme: mit ____ Monaten

mit ____ Jahren

Voraussichtliche Betreuungsform:

7.00 -14.00

7.00- 16.00

7.00- 17.00

Es können nur die Zeitflure angeboten werden, die frei sind.

Eltern:

Nachname: _____ Nachname: _____

Vorname: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ Anschrift: _____

Geb. Datum: _____ Geb. Datum: _____

Tel.: _____ Tel.: _____

Beruf: _____ Beruf: _____

Arbeitsstätte: _____ Arbeitsstätte: _____

	Name der Geschwister	Geburtsjahr	Geschlecht
1.			
2.			
3.			