

Aufnahmeantrag

Datum der Anmeldung: _____

Eintritt in die Kindereinrichtung: _____

Name des Kindes: _____

Geboren am: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort und Straße: _____

Name des Vaters: _____

Telefon der Arbeitsstelle:
(für den Notfall) _____

Name der Mutter: _____

Telefon der Arbeitsstelle:
(für den Notfall) _____

Privater Telefonanschluss: _____

E-Mail _____

Anzahl der Geschwister: _____

Geschwisterkinder: _____ Vorname Geboren Einrichtung

Unterschrift