



# Anmeldeformular

(Vor Anmeldung)

Gräfenberger Str. 11  
91338 Igensdorf  
☎ (0 91 92) 73 74

Name des Kindes ..... Vorname ..... Geschlecht .....

Geburtsdatum .....

Name der Mutter ..... Vorname .....

Geburtsdatum .....

Name des Vaters ..... Vorname .....

Geburtsdatum .....

Herkunftsland der Mutter ..... Herkunftsland des Vaters .....

Allein erziehend? .....

Anschrift .....

Telefonnummern (privat, geschäftlich, Handy) .....

Besonderheiten des Kindes ( Behinderung, Krankheiten, Allergien etc.).....

Ich/wir benötige/n die Betreuung in der Einrichtung **voraussichtlich** zu folgenden Uhrzeiten:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
von	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr
bis	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr	Uhr

ab (Wunschdatum).....

Mein/unsere Kind hat folgende Gruppenerfahrungen (z.B. Krippe, Kindergarten etc. )

.....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift