

## Anmeldeformular

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

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

Gewünschtes Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

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

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

**Sorgeberechtigte/r:** Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Sorgeberechtigte/r:** Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

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

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

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

(Bitte beachten Sie, dass dieses keine Zusage für einen Platz ist. Ihr Kind steht ab sofort auf unserer Warteliste.)