



Anmeldeformular

Name des Kindes :männl./weibl. ?

Geb. am :in.....Religion.....

Anschrift des Kindes :

Name d. Mutter:.....geb. am.....alleinerz.? J N...

Staatsangehörigkeit.....Religion.....

Telefon:.....Mobil:.....Email.....

Anschrift der
Mutter:.....Beruf:.....

Name d. Vatersgeb.:.....alleinerz?. J N

Staatsangehörigkeit..... Religion :

Telefon:.....Mobil:.....Email.....

Anschrift des
Vaters:.....Beruf:.....

Gewünschte Betreuung :

Krippe (1 - 3 J.) 5.....6.....8 Stunden

Elementar (3 - 6 J.) 5.....68 Stunden

Auf was ist besonders zu achten? (Krankheiten, Allergien, Familiensituation etc.)

.....

Gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme :

Ort, Datum.....Unterschrift/ten.....

AKB K2.15 Anmelde- Formular				
Erstellt von Kita Am Kirchberg	Freigegeben durch	Version 5	Datum 09.10.23	Seite 1/1