

## Anmeldebestätigung

### Angaben über das Kind:

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Muttersprache: \_\_\_\_\_  
Geschwister: \_\_\_\_\_  
Religion/Konfession: \_\_\_\_\_  
Krankheiten/Allergien: \_\_\_\_\_  
Kinderarzt: \_\_\_\_\_

### Angaben über die Mutter:

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Strasse und Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Telefon Privat/Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail Privat: \_\_\_\_\_  
Name & Ort Geschäft: \_\_\_\_\_  
Telefon Geschäft/Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail Geschäft: \_\_\_\_\_

### Angaben über den Vater:

Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Strasse und Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_  
Telefon Privat/Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail Privat: \_\_\_\_\_  
Name & Ort Geschäft: \_\_\_\_\_  
Telefon Geschäft/Mobil: \_\_\_\_\_  
E-Mail Geschäft: \_\_\_\_\_

*Weiter Angaben:*

*Gewünschter Eintrittstermin:* \_\_\_\_\_

*Betreuungstage:*

*Ganzer Betreuungstag:*       *Mo.*       *Di.*       *Mi.*       *Do.*       *Fr.*

*Vormittag mit Mittagessen:*       *Mo.*       *Di.*       *Mi.*       *Do.*       *Fr.*

*Nachmittag mit Mittagessen:*       *Mo.*       *Di.*       *Mi.*       *Do.*       *Fr.*

*Bemerkungen und Wünsche:*

---

---

---

---

*Woher wissen Sie von uns:* \_\_\_\_\_

*Ort, Datum:* \_\_\_\_\_ *Unterschrift Eltern:* \_\_\_\_\_

*Ort, Datum:* \_\_\_\_\_ *Unterschrift Eltern:* \_\_\_\_\_

*Ort, Datum:* \_\_\_\_\_ *Unterschrift Leitung:* \_\_\_\_\_