

ANMELDUNG

für die Kleinkindgruppe
An 4 Tagen , an 5 Tagen

für den Kindergarten

für die Waldgruppe

Bevorzugt möchte ich in:

den Kindergarten St. Norbertus das Philippus Kinderhaus



Kindergarten St. Norbertus

An den Zinsäckern 4,
97295 Waldbrunn
Tel. 09306 8127

e-mail: Julia.Wirth@kiga-waldbrunn.de
Homepage: www.kiga-waldbrunn.de

Gewünschter Aufnahmeterrmin: _____ Alter bei Aufnahme: _____

Name, Vorname des Kindes : _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Straße, Wohnort: _____

Telefon: _____ Datum des Zuzuges: _____

Geschwisterkind (Name, Gruppe, Eintrittsdatum) _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Geburtsdatum: _____ Sorgeberechtigt: ja nein

Familienstand: _____ Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Beruf/Arbeitgeber: _____ Herkunftsnationalität: _____

E-mail Adresse: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Geburtsdatum: _____ Sorgeberechtigt: ja nein

Familienstand: _____ Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Beruf/Arbeitgeber: _____ Herkunftsnationalität _____:

E-mail Adresse: _____

Familiensprache: _____

Ist Ihr Kind behindert oder von einer Behinderung bedroht? ja nein

Geschwister: Name / Geburtsdatum: _____ /

Name / Geburtsdatum: _____ /

Datum / Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____ /

Wird vom Personal ausgefüllt: Anmerkungen: