

ANMELDUNG U3

FÜR:

HALBTAGS (7:30-12:30)

GANZTAGS (7:30-15:00)

U3

VORNAME DES KINDES:

GEBOREN AM:

NACHNAME:

STRASSE:

PLZ:

WOHNORT:

GEWÜNSCHTER EINTRITTSTERMIN:

MUTTER:

VATER:

VORNAME:

VORNAME:

NACHNAME:

NACHNAME:

STRASSE:

STRASSE:

PLZ:

PLZ:

WOHNORT:

WOHNORT:

TEL.:

TEL.:

MOBIL:

MOBIL:

E-MAIL:

E-MAIL:



WIE WAR IHR KIND BISHER BETREUT?

GESCHWISTER

NAME: ALTER:
NAME: ALTER:
NAME: ALTER:

WIE WURDEN SIE AUF UNSERE EINRICHTUNG AUFMERKSAM?
WAS HAT SIE ZU UNS GEFÜHRT? WAS ERHOFFEN SIE SICH VON UNSERER PÄDAGOGIK FÜR IHR KIND?

IN WELCHER EINRICHTUNG IST IHR KIND NOCH ANGEMELDET?

1. NAME DER EINRICHTUNG
2. NAME DER EINRICHTUNG
3. NAME DER EINRICHTUNG

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT DER/DES ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN