

A N M E L D U N G

Datum: _____

IN DER EVANGELISCHEN TAGESEINRICHTUNG FÜR KINDER

von der Kindertagesstätte auszufüllen:

Aufnahme zum:

Name der Einrichtung/Stempel:

.....
.....
.....

Familienname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____ weiblich männlich

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Konfession des Kindes: _____

Nationalität des Kindes: _____

Im Elternhaus wird überwiegend deutsch gesprochen: ja nein

Wenn nein, welche Sprache? _____

Ausländische Herkunft mindestens eines Elternteils: ja nein

Eltern	Vater	Mutter
Name:		
Vorname:		
evtl. abweichende Adresse:		
Sorgerecht:		
Telefon privat:		
Handynummer:		
E-Mail:		

Anzahl der Geschwister: _____

Geschwisterkind in einer Kindertageseinrichtung? nein ja

Wenn ja, Vor- und Zuname des Kindes und der Einrichtung: _____
