

Anmeldung für den Kindergarten Immendorf

Vor- und Zuname des Kindes:		Versicherungsnummer:	
geboren am:		Telefonnummern: . . email: . . Notfall:	
in			
Adresse			
Religion:			
Staatsangehörigkeit:			
Name der Mutter:		Name des Vaters:	
Geburtsdatum:		Geburtsdatum:	
.		.	
.		.	
Staatsangehörigkeit:		Staatsangehörigkeit:	
Erziehungsberechtigte:			
Geschwister: Name und Geburtsjahr			
Besondere Vermerke über das Kind: (Allergien, Anfallskrankheiten, Operationen,....)			
Bustransport: ☐ ja ☐ nein			
Nachmittagsbetreuung: ☐ ja ☐ nein			
gewünschter Eintrittstermin:			
Unterschrift des Erziehungsberechtigten:			