

Anmeldeformular Kinderladen Käferlein



Angaben zum Kind

| | |
|--|--|
| Familienname: | Vorname: m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum: | Nationalität: Familiensprache: |
| Anschrift, PLZ, Wohnort : | |
| Voraussichtlicher Betreuungsumfang: | Stunden pro Woche |
| Gewünschtes Aufnahmejahr: (Aufnahme ab 1. August) | |
| Wird das Kind bereits betreut? Ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | |
| Wenn ja, bei wem? (Tagesmutter, Kita...) | |
| Geschwister: | |
| Bemerkungen: | |

Angaben zu den Eltern

| | |
|---|---|
| Vor- und Nachname: | Vor- und Nachname: |
| Anschrift, PLZ, Wohnort: | Anschrift, PLZ, Wohnort: |
| Festnetz: | Festnetz: |
| Mobil: | Mobil: |
| E-Mail: | E-Mail: |
| Beruf: | Beruf: |
| Berufstätig ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> | Berufstätig ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> |
| Von Kita Käferlein erfahren durch... | |

Datum, Unterschrift der Eltern: _____