

Anmeldung

Name des Kindes: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Familiensprache: _____

Anzahl der Geschwisterkinder: _____

Name der Mutter: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handynummer: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Familiensprache: _____ Mailadresse: _____

Beruf: _____

Berufstätig: ja nein

Arbeitssuchend

Name des Vaters: _____ Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ Handynummer: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Familiensprache: _____ Mailadresse: _____

Beruf: _____

Berufstätig: ja nein

Arbeitssuchend

Aufnahmedatum: _____

Für mein Kind buche ich verbindlich folgende Stunden:

- 25 Stunden
- 35 Stunden
- 35 Stunden als Blockmodell
- 45 Stunden

Bemerkungen: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten: _____
