

# Provisorisches Anmeldeformular



	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag (07:00 - 18:00)					
Vormittag + ME (07:00 - 14:00)					
ME + Nachmittag (11:00 - 18:00)					
Mittagstisch (11:45 - 13:45)					

Erwünschter Beginn der Betreuung am: .....

Name / Vorname Kind: .....

Geburtsdatum: ..... Geschlecht: m  w  d

Konfession: .....

Adresse: .....

PLZ / Ort: .....

Name / Vorname Mutter: .....

Beruf: .....

Arbeitsort: .....

Telefon: P: ..... G: .....

E-Mail: .....

Name / Vorname Vater: .....

Beruf: .....

Arbeitsort: .....

Telefon: P: ..... G: .....

E-Mail: .....

Geschwister (Vorname + Geb.Datum): .....

Notfallnummer (Name + Tel.-Nummer): .....

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte