

# Unverbindlicher Anmeldebogen



## Angaben zum Kind

Vorname	Name	Geburtsdatum	Geschlecht
Straße		PLZ, Wohnort	
Konfession/Religion	Staatsangehörigkeit	Sprachkenntnisse des Kindes	
Besonderer Betreuungsbedarf (Behinderung, Allergien, Krankheiten, ...) – ggf. Beiblatt verwenden			
Hausarzt – Name und Telefonnummer - Krankenkasse			

## Geschwister des Kindes

Name, Geburtsdatum
--------------------

## Angaben zu den Eltern

Mutter				Vater			
Vorname		Name		Vorname		Name	
<small>(Falls abweichend)</small>		Straße		<small>(Falls abweichend)</small>		Straße	
		PLZ, Wohnort				PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum		Familienstand		Geburtsdatum		Familienstand	
		Konfession/Religion				Konfession/Religion	
Beruf		Vollzeit Teilzeit halbtags nein berufstätig <small>(Zutreffendes unterstreichen)</small>		Beruf		Vollzeit Teilzeit halbtags nein berufstätig <small>(Zutreffendes unterstreichen)</small>	
Staatsangehörigkeit		Herkunftsland		Staatsangehörigkeit		Herkunftsland	
Telefon zu Hause		Telefon geschäftlich		Telefon zu Hause		Telefon geschäftlich	
Handy		ja / nein alleinerziehend		Handy		ja / nein alleinerziehend	
E-Mail-Adresse							

Gruppenwunsch, Besonderheiten, Sonstiges
--

gewünschter Aufnahmetag
-------------------------

(Ort, Datum)

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten