



Kindergarten Chäferberg

P r o v i s o r i s c h e A n m e l d u n g

Angaben zum Kind

Vorname, Name

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Anmeldung für

1. Kindergartenjahr

2. Kindergartenjahr

Schuljahr

2009/2010

2010/2011

Angaben zu den Sorgeberechtigten

Name, Vorname (Mutter)

Stasse

PLZ, Ort

Telefon privat Telefon Geschäft

Natel E-Mail

Berufstätig Ja Nein

Staatsangehörigkeit

Name, Vorname (Vater)

PLZ, Ort

Telefon privat Telefon Geschäft

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift der/des Sorgeberechtigten

Wir werden mit Ihnen Kontakt aufnehmen und einen Schnuppertag vereinbaren.