

## Anmeldeformular

### Personalien Kind

- Vorname: \_\_\_\_\_
- Nachname: \_\_\_\_\_
- Adresse: \_\_\_\_\_
- Geburtstag: \_\_\_\_\_
- Nationalität: \_\_\_\_\_
- Sprache: \_\_\_\_\_
- Geschwister: \_\_\_\_\_
- Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

### Gewünschte Betreuungszeiten

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Ganzer Tag					
Vormittag					
Nachmittag					

Gewünschtes Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

## Gesundheit und Ernährung:

Hat Ihr Kind Krankheiten/gesundheitsliche Probleme? Bedarf es einer speziellen Ernährung?

---

---

---

---

## Personalien Mutter

- Vorname: \_\_\_\_\_
- Name: \_\_\_\_\_
- Adresse: \_\_\_\_\_
- Telefon: \_\_\_\_\_
- Geburtsdatum: \_\_\_\_\_
- Nationalität: \_\_\_\_\_
- Sprache: \_\_\_\_\_
- Zivilstand: \_\_\_\_\_
- Arbeitgeber: \_\_\_\_\_
- Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_
- E-Mail: \_\_\_\_\_

## Personalien Vater

- Vorname: \_\_\_\_\_
- Name: \_\_\_\_\_
- Adresse: \_\_\_\_\_
- Telefon: \_\_\_\_\_
- Geburtsdatum: \_\_\_\_\_
- Nationalität: \_\_\_\_\_
- Sprache: \_\_\_\_\_
- Zivilstand: \_\_\_\_\_
- Arbeitgeber: \_\_\_\_\_
- Telefon Geschäft: \_\_\_\_\_
- E-Mail: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift der Mutter/des Vaters: \_\_\_\_\_

Wie haben Sie von der Kita Zauberloki in Steinhausen erfahren?

---

---

---