

## Unverbindliches Anmeldeformular

Ihr Kind besucht bereits die Kleinkindgruppe Gänseblümchen: Ja 🔲 Nein 🔲			
Zu- und sämtliche Vornamen de (Rufnamen bitte unterstreichen)	es Kindes		
Geburtsdatum:	Geburtsort:		
Bekenntnis:	Staatsangehörigk	eit:	•
Gewünschter Aufnahmetermin			
Mutter:			
Vor- und Zuname:		Geburtsdatum:	
Beruf:		Tel.:	
Anschrift:			
Emailadresse (bitte unbedingt a	angeben):		
Vater:			
Vor- und Zuname:		Geburtsdatum:	
Beruf:		Tel.:	
Anschrift:			
Emailadresse (bitte unbedingt a	angeben):		
Sorgeberechtigt:			
<b>Besonderheiten:</b> (z.B. andere Erziehungsberechtigte, K	rankheiten und Diäten	)	
Weitere Kinder in der Familie:			••
Name	Geburtsdatum	Derzeitiger Kindergarten/ Schule, Klasse	