

Datum der Anmeldung: _____ Überweisung durch: _____

Schrift. Einverständniserklärung der Eltern liegt vor wird nachgereicht

Nachname des Kindes: _____ Vorname: _____

geb. am: _____

Strasse: _____ PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ zu erreichen von: _____ bis: _____ Uhr

Grund der Überweisung: _____

Kinderarzt: _____

Kindertageseinrichtung: _____

Krankenkasse: _____ **priv. versichert:** ja nein

Erziehungsberechtigte: _____

Vater

Mutter

Nachname, Vorname: _____

Geb.: _____

Beruf: _____

Beschäftigt bei: _____ **Beschäftigungsverhältnis:** Vollzeit Teilzeit

Familienstand: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Familiäre Situation: _____

Andere Erziehungsberechtigte: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Vermittlung durch: _____