

ANMELDEBOGEN – Spielgruppe

DAS KIND

Name: _____ Vorname: _____ Geschlecht: w m

Geboren am: _____ geb. in _____ Staatsangehörigkeit _____

Straße: _____ PLZ/Ort _____

wird zur Aufnahme in die Spielgruppe im Familienzentrum ab _____ angemeldet.

DIE ERZIEHUNGSBERECHTIGTEN DES KINDES SIND:

Frau _____ Herr _____
Name Vorname Name Vorname

geb. in _____ geb. in _____
Staatsangehörigkeit Staatsangehörigkeit

wohnhaft (Straße): _____

PLZ: _____ Ort: _____

Tel. _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

Familienstand: _____ Familienstand: _____

sorgeberechtigt: ja/nein Berufstätigkeit: ja/nein sorgeberechtigt: ja/nein Berufstätigkeit: ja/nein

MEIN KIND BENÖTIGT EINEN: Regelplatz Heilpädagogischen Platz

SONSTIGE VERMERKE (z. B. gesundheitliche Auffälligkeiten, Dringlichkeit, soziale Notlage,.....)

GESCHWISTER: Name

Geburtsdatum

<u>GESCHWISTER: Name</u>	<u>Geburtsdatum</u>

Ort, Datum _____

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten