

Erstanmeldung

Kindergarten Trebesing

Angaben zum Kind:

Vorname:

Familiennamen:

Straße:

PLZ:

Ort:

Sozialversicherungsnummer:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache:

Gewünschter Kindergartenbeginn:

☐ Halbtags

bis 13:30 Uhr

☐ mit Essen

☐ ohne Essen

☐ 1-3 Tage

☐ 4-5 Tage

☐ Ganztags

bis 17:00 Uhr

☐ mit Essen

☐ ohne Essen

☐ 1-3 Tage

☐ 4-5 Tage

Erziehungsberechtigte:

Vorname:

Familiennamen:

Beziehung zum Kind:

Geburtsdatum:

Muttersprache:

Beruf:

Arbeitgeber:

Vollzeit / Teilzeit:

Telefonnummer:

Vorname:

Familiennamen:

Beziehung zum Kind:

Geburtsdatum:

Muttersprache:

Beruf:

Arbeitgeber:

Vollzeit / Teilzeit:

Telefonnummer:

Alleinerziehend:

E-Mail:

Allfällige Anmerkungen:

Ort, Datum

Unterschrift