

Erstanmeldung

Kindergarten Trebesing

Angaben zum Kind:

Vorname:

Familiename:

Straße:

PLZ:

Ort:

Sozialversicherungsnummer:

Geburtsdatum:

Staatsbürgerschaft:

Muttersprache:

Eintritt:

Halbtags

bis 13:30 Uhr

mit Essen

ohne Essen

Aufzahlung Nachmittag (max.3x)

bis 17:00 Uhr

mit Essen

ohne Essen

Ganztags

bis 17:00 Uhr

mit Essen

ohne Essen

Erziehungsberechtigte:

Vorname:

Familiename:

Beziehung zum Kind:

Geburtsdatum:

Muttersprache:

Beruf:

Arbeitgeber:

Vollzeit / Teilzeit:

Telefonnummer:

Vorname:

Familiename:

Beziehung zum Kind:

Geburtsdatum:

Muttersprache:

Beruf:

Arbeitgeber:

Vollzeit / Teilzeit:

Telefonnummer:

Alleinerziehend:

E-Mail:

Ort, Datum

Unterschrift