

Anmeldeblatt für den Kindergarten Trins

Name des Kindes	
Geburtsdatum	
Adresse	
Staatsbürgerschaft	Rel.Bek.
Erstsprache	Kindergarteneintritt
Anzahl der Geschwister	Wievielte Geburt

Name der Mutter	
Geburtsdatum	
Familienstand	Alleinerzieher JA <input type="radio"/> NEIN <input type="radio"/>
Beruf	
Telefon	
E-Mail	

Name des Vaters	
Geburtsdatum	
Beruf	
Telefon	
E-Mail	

Besuchsmodell	
Halbtagsbetreuung bis 13.Uhr	<input type="radio"/>
Halbtagsbetreuung bis 14 Uhr mit Essen	<input type="radio"/>
Ganztagsbetreuung bis 16 Uhr mit Essen	<input type="radio"/>
Sommerbetreuung	JA <input type="radio"/> NEIN <input type="radio"/>

Personen die berechtigt sind das Kind abzuholen (mit Telefonnummer)	

Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten