

Anmeldung  
Zur Betreuung in der Kath. Kindertagesstätte St. Joseph

Angaben zum Kind:

Name	
Vorname	
geb. am	Geburtsort
Konfession	getauft <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Anschrift	
PLZ	Ort

Aufnahme zum :

Datum
-------

voraussichtlicher  
Platzanspruch:

<input type="checkbox"/> halbtags	<input type="checkbox"/> teilzeit	<input type="checkbox"/> ganztags
-----------------------------------	-----------------------------------	-----------------------------------

Angaben zu den Eltern - Vater:

Name	
Vorname	
geb. am	Konfession
tagsüber zu erreichen unter Telefonnummer	
Anschrift	
PLZ	Ort

Mutter:

Name	
Vorname	
geb. am	Konfession
tagsüber zu erreichen unter Telefonnummer	
Anschrift	
PLZ	Ort

Ergänzungen:


Tag der Anmeldung:

Datum
-------

Unterschrift des Erziehungsberechtigten:

--

Bitte im Original mit Unterschrift abgeben