

# ANMELDEBLATT

## Einschreibung in den Kindergarten Pill

Zutreffendes bitte ankreuzen  oder ausfüllen!

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Staatsbürgerschaft:

Religion:

Geschwister mit Alter:

Hat das Kind bereits einen Kindergarten besucht? nein  / ja

Wo?

Wie lange?

Name der Mutter:

Beruf/Tätigkeit:

nein

ja  .....

Beschäftigungs-  
ausmaß:

vollbeschäftigt

Teilzeit  ..... %

Anschrift:

Tel. Nr.:

e-mail:

Name des Vaters:

Beruf/Tätigkeit:

nein

ja  .....

Beschäftigungs-  
ausmaß:

vollbeschäftigt

Teilzeit  ..... %

Anschrift:

Tel.Nr.:

e-mail:

Notfallkontaktdaten:

Allergien / Unverträglichkeiten:

Darf ihr Kind fotografiert und die Fotos veröffentlicht werden?

Ja

Nein

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten