

Anmeldung zum Kindergartenjahr _____

Im christlichen Waldkindergarten Kaspereiche

Name des Kindes : _____

Geboren am : _____

Staatsangehörigkeit : _____

Anschrift : _____

Name der Mutter : _____

Geburtsdag : _____

Staatsangehörigkeit : _____

Beruf : _____

Anschrift : _____

Telefonnummer : _____

Name des Vaters : _____

Geburtsdag : _____

Staatsangehörigkeit : _____

Beruf : _____

Anschrift : _____

Telefonnummer : _____

Alleinerziehend : ja/nein

Geschwister : _____

Besucht ihr Kind bereits eine Einrichtung? Ja/nein

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten