

Kindergarten Breienthal

Untere Dorfstraße 7, 86488 Breienthal, Tel. 08282/995775



Anmeldeformular

Gewünschter Aufnahmeterrnin / Datum:

Kind			
Name, Vorname			
Geboren am			
Wohnort, Straße			
Geschlecht		Staatsangehörigkeit:	
Religion*)			

Personensorgeberechtigter 1 (Vater)			
Name, Vorname			
Wohnort, Straße			
Beruf*)			
Erreichbar		Festnetz mobil Geschäftlich E-Mail	

Personensorgeberechtigter 2 (Mutter)			
Name, Vorname			
Wohnort, Straße			
Beruf*)			
Erreichbar		Festnetz mobil Geschäftlich E-Mail	

Geschwisterkind/er			
Name	geb.	Name	geb.

Wer kann im Notfall informiert werden, falls Eltern nicht erreichbar sind?	
Name, Vorname	Telefonnummer

Hausarzt, der konsultiert werden kann – im Notfall auch jeder andere Arzt	
Name, Vorname	Adresse, Telefonnummer

