



Anmeldebogen für den Kindergarten

Anmeldedatum: _____ Voraussichtlicher Kindergarteneintritt: _____

Betreuungsform: _____ Geschwisterkinder: _____

Vorname / Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: _____ Konf.: _____

Mutter: Sorgerecht Ja Nein Telefon: _____

Vorname / Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Vater: Sorgerecht Ja Nein Telefon: _____

Vorname / Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Anmeldebogen für die Kinderkrippe

KATHOLISCHES KINDER- UND FAMILIENZENTRUM ST. NIKOLAUS HERBERTINGEN



Anmeldedatum: _____ Voraussichtlicher Kinderkrippeneintritt: _____

Betreuungsform: _____ Geschwisterkinder: _____

Vorname / Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Geschlecht: _____ Konf.: _____

Mutter: Sorgerecht Ja Nein Telefon: _____

Vorname / Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Vater: Sorgerecht Ja Nein Telefon: _____

Vorname / Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____
