



# Voranmeldung



Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Aufnahme ab dem: ..... Lebensjahr

Betreuungsform:  Teilzeit (Vor- u. Nachmittags ohne Mittagessen)  
 Ganztags (mit Mittagessen)

Vater: \_\_\_\_\_

Mutter: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

Geschwister:

	Name	Geburtsjahr	Geschlecht
1.			
2.			
3.			
4.			



Wird von	Anmeldung ist eingegangen am:
Einrichtung	Anmeldung zum : _____ Gruppe: _____
ausgefüllt	Essensanmeldung ab: