

Anmeldung

Aufnahmedatum: _____

Teilzeitplatz

Ganztagsplatz

Anzumeldendes Kind:

Vorname: _____

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Letzte U: _____

Angaben zu Unverträglichkeiten, Allergien oder Erkrankungen:

Kindertagesstätte St. Julian



An der Lenschbach 1 • 66887 St. Julian • ☎ 06387/8443
mail: kindergarten@sankt-julian.de
www.sankt-julian.de

Angaben der Erziehungsberechtigten:

1. Sorgeberechtigter

Frau / Herr

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Familienstand: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ Wohnort: _____

Telefon: _____

Mobiltelefon: _____

E-Mail Adresse: _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Alternative Telefonnr.: _____

Geschwisterkinder:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

2. Sorgeberechtigter

Frau / Herr

Die Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt. Änderungen sind unverzüglich mitzuteilen.

Datum, Unterschrift der Sorgeberechtigten: _____