

Anmeldung Eintritt Kindergarten Schuljahr

Eintritt ins	1. Kindergartenjahr	
- Kind:	<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w
Vorname:	_____	
Nachname:	_____	
Geburtsdatum:	_____	
Bürgerort / Nationalität:	_____	
Muttersprache:	_____	
- Eltern:		
Name, Vorname Mutter:	_____	
Beruf:	_____	
Name, Vorname Vater:	_____	
Beruf:	_____	
Sorgerecht:	_____	
- Konfession:	_____	
- Adresse:	Mutter	Vater
Strasse:	_____	_____
Telefon:	_____	_____
Mobiltelefon:	_____	_____
E-Mail:	_____	_____
- Geschwister:		
Jahrgang:	_____	Jahrgang: _____
Jahrgang:	_____	Jahrgang: _____
Ort und Datum:	_____	
Unterschrift Erziehungsberechtigte:	_____	
