

ANMELDEFORMULAR

Bitte ausfüllen, unterschreiben und bei Anmeldung des Kindes mitbringen.

Filiale: Berlin-Marzahn Berlin-Steglitz

Name	<input type="text"/>	Betreuungsbeginn	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Geburtsort	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>		

Vorwiegend mit dem Kind gesprochene Sprache	<input type="text"/>
Vorwiegend gesprochene Sprache der Mutter	<input type="text"/>
Vorwiegend gesprochene Sprache des Vaters	<input type="text"/>

Krankheiten, Allergien:

Besonderheiten:

Betreuungszeiten: bis 5 Stunden am Tag 7-9 Stunden am Tag
 5 bis 7 Stunden am Tag über 9 Stunden am Tag

Angaben zur Mutter

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Telefon (beruflich)	<input type="text"/>
Telefon (privat)	<input type="text"/>
Handy	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

Angaben zum Vater

Name	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>
Telefon (beruflich)	<input type="text"/>
Telefon (privat)	<input type="text"/>
Handy	<input type="text"/>
E-mail	<input type="text"/>

Abholungsberechtigte Personen:

Name	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>
Name	<input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

Ort, Datum

Unterschrift:

Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.