

Anmeldung

U3

Vor- und Zunamen des Kindes/der Kinder:

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail Adresse: _____

__ 25 Std. Montag – Freitag 7.30 – 12.30 Uhr

__ 32,5 Std Montag – Freitag 7.30 – 14.00 Uhr

Gewünschter Aufnahmemonat: _____

(Datum, Unterschrift der Eltern)