



## Anmeldung

Datum:

Name ..... Vorname .....  männl.  
 weibl.

Anschrift ..... geb. am .....

Konfession ..... Staatsang. .... Muttersprache .....

Buchungszeit  35 Std. im Block  45 Std.

gewünschtes Aufnahmealter: .....

### 1.Sorgeberechtigte/r

Name ..... Vorname .....

Anschrift ..... geb. am .....

Konfession ..... Staatsang. .... Muttersprache .....

berufstätig  Elternzeit  ab ..... wieder berufstätig

Teilzeit  Vollzeit  geringfügig  nicht berufstätig

Tel. privat ..... Handy-Nr. .... Email.....

Alleinerziehend

### 2.Sorgeberechtigte/r

Name ..... Vorname .....

Anschrift ..... geb. am .....

Konfession ..... Staatsang. .... Muttersprache .....

berufstätig  Elternzeit

Teilzeit  Vollzeit  geringfügig  nicht berufstätig

Tel. privat ..... Handy-Nr. .... Email.....

Alleinerziehend

