

Anmeldebogen

Name des **Kindes**: _____ männlich weiblich
 Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
 Anschrift: _____ Ortsteil: _____
 Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____
 Familiensprache: _____ Sprache d. Kindes: _____
 Geschwister/ Geb.Dat: _____
 Name des **Vaters**: _____ Familienstand: _____
 Geburtsdatum: _____ Herkunftsland: _____
 Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____
 Beruf: _____
 Telefon / privat: _____
 Arbeitgeber: _____
 Telefon / Arbeit: _____
 Name der **Mutter**: _____ geborene: _____
 Geburtsdatum: _____ Herkunftsland: _____ Familienstand _____
 Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____
 Beruf: _____
 Telefon / privat: _____
 Arbeitgeber: _____
 Telefon / Arbeit: _____
 Kinderarzt: _____
 Krankenkasse: _____
 E-Mail der Familie: _____

Bitte wählen Sie innerhalb unserer **derzeitigen Öffnungszeiten***. Diese sind:

*Änderungen möglich	Vormittags	Nachmittags
Montag - Donnerstag	7.30 Uhr bis	16.30 Uhr
Freitag	7.30 Uhr bis	15.30 Uhr

Unsere Kernzeit ist von 9.00 Uhr bis 13.00 Uhr! Diese Zeit ist verpflichtend zu buchen.

Buchung der Eltern / Personensorgeberechtigten

	Buchung ab	von – bis (Uhrzeit)
MontagStunden	
DienstagStunden	
MittwochStunden	
DonnerstagStunden	
FreitagStunden	

München, den
Unterschrift des Erziehungsberechtigten