

Anmeldebogen für die Montessori- Integrative- Kinderkrippe - Aktion Sonnenschein Thüringen e. V.



Nordhäuserstraße 74 / Haus 25

99089 Erfurt

Telefon: 0361 781 48 80

Fax: 0361 781 48 79

Anmeldung für: _____
Monat/ Jahr

Halbtagsplatz: _____ Ganztagsplatz: _____
von /bis von/ bis

Personalien des Kindes:

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ Religion: _____

Wohnanschrift:

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____

Personalien der Mutter:

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Familienstand: verheiratet zusammenlebend alleinstehend

Wohnanschrift:

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____
Beruf: _____ Arbeitgeber: _____
Telefon / privat: _____ dienstlich: _____

Personalien des Vaters:

Familienname: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Familienstand: verheiratet zusammenlebend alleinstehend

Wohnanschrift

Straße: _____ PLZ/ Wohnort: _____
Beruf: _____ Arbeitgeber: _____
Telefon / privat: _____ dienstlich: _____

Geschwister:

Vorname: _____ geboren am: _____
Vorname: _____ geboren am: _____

Wichtige Informationen über Kind und Familie:

Ort/ Datum

Unterschriften der Sorgeberechtigten

Haben Sie Ihr Kind noch in anderen Einrichtungen angemeldet? Wenn ja, welche?
