

Anmeldung für den Ev. Kindergarten Fischerhude

1. Angaben über das Kind

Name / Vorname: ----- Geburtsdatum -----

Geburtsort: ----- Geschlecht: -----

Straße: ----- PLZ / Ort: -----

Anzahl der Geschwister: ----- Namen der Geschwister: -----

Staatsangehörigkeit: ----- Muttersprache: -----

2. Angaben der Erziehungsberechtigten

Alleinerziehend: Ja () Nein ()

Mutter:

Name / Vorname: ----- Geb. Datum: -----

Straße: ----- PLZ./ Ort: -----

E-Mail: ----- Telefon: -----

Staatsangehörigkeit: ----- Muttersprache: -----

Beruf: -----

Vater:

Name / Vorname: ----- Geb. Datum: -----

Straße: ----- PLZ./ Ort: -----

E-Mail: ----- Telefon: -----

Staatsangehörigkeit: ----- Muttersprache: -----

Beruf: -----