

## Anmeldebogen des Gemeindekindergartens Breklum

Name des Kindes:	
Geburtsdatum / Ort:	
Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	
Religion:	
Krankenkasse:	
Name der Mutter	Name des Vaters
Geburtsdatum	Geburtsdatum
Adresse	Adresse
Telefon	Telefon
Handy	Handy
Religion	Religion
Staatsangehörigkeit	Staatsangehörigkeit
Krankenkasse	Krankenkasse
Erlerner Beruf	Erlerner Beruf
z.Z. tätig als:	z.Z. tätig als:
Aufnahme zum:	Datum:
Elementargruppe:	
Krippe:	
Öffnungszeiten:	Von :                      bis:

Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_