

Aufnahmebogen des Gemeindekindergartens Breklum

Name des Kindes:	männlich: weiblich:
Geburtsdatum / Ort:	
Adresse:	
Staatsangehörigkeit:	
Religion:	
Krankenkasse:	
Name der Mutter:	Name des Vaters:
Familienstand: Verheiratet: ja / nein	Familienstand: verheiratet: ja / nein
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: _____