

Vorläufiges Anmeldeformular

Name des Kindes:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:		Konfession:	
Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich		Telefon:	
Straße u. Nr.:			
PLZ, Wohnort:			
Allergien, chronische Krankheiten:			
Aufnahme ab:			
Zuschussgemeinde:			
Welche Sprachen spricht das Kind?			
	Mutter / Personensorgeberechtigte		Vater / Personensorgeberechtigter
Name:			
Geburtsname:			
Vorname:			
Geburtsdatum:			
Konfession:			
Staatsangehörigkeit:			
Familienstand:			
Alleinerziehend:	ja nein	ja nein	
Straße und Nr.:			
PLZ / Wohnort:			
ggf. Ortsteil:			
Gemeinde:			
Telefon:			
Mobilfunknummer:			
<div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div style="width: 45%; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;">Ort, Datum</div> <div style="width: 45%; border-top: 1px solid black; padding-top: 5px;">Unterschrift</div> </div>			