



Anmeldebogen für das Arnstorfer Kindernetz

Name des Kindes: _____

Eintrittsdatum: _____

	Angaben zum Kind	Angaben zur Mutter	Angaben zum Vater
Name			
Vorname			
Geboren			
Geschlecht		_____	_____
Geburtsland			
Staats- angehörigkeit			
Religion			
Arbeitgeber- telefon	_____		
Adresse Straße Hausnummer Wohnort Telefon			

Gewünschte Betreuungszeit

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
Von - bis					

Tag der Anmeldung: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Unterschrift der Einrichtungsvertreter/innen