



## Anmeldung

### Kind:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Geb.-Ort: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Familiensprache(n): \_\_\_\_\_

Im Kindergarten angemeldet:     ja     nein

Bekannte Allergien, Unverträglichkeiten, chronische Erkrankungen,

Sonstiges:

\_\_\_\_\_

### Eltern:

Name(n), Vorname(n) \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handy-Nummer: \_\_\_\_\_