

Anmeldungsformular

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geburtstag:

Name der Mutter:

Adresse der Mutter:

Telefon der Mutter:

Privat:

Geschäft:

Name des Vaters:

Adresse des Vaters:

Telefon des Vaters:

Privat:

Geschäft:

Gewünschtes Eintrittsdatum:

Gewünschte Tage:

- | | | | | | |
|---|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ganzer Tag | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> ½ Tag mit Mittagessen | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |
| <input type="checkbox"/> ½ Tag ohne Mittagessen | <input type="checkbox"/> Mo | <input type="checkbox"/> Di | <input type="checkbox"/> Mi | <input type="checkbox"/> Do | <input type="checkbox"/> Fr |

Mit dieser Anmeldung akzeptiere(n) ich/wir die im Dokument "Elterninformation & Reglement" (zurzeit gültige Ausgabe: 1.1.2010) beschriebenen Bestimmungen.

Ort und Datum:

Unterschrift der Mutter:

Unterschrift des Vaters: