

Kleinkindgemeinschaft

Kinderhaus

Schule

für die __. Klasse



ANMELDEFORMULAR

KIND	
Vor- und Nachname:	
Straße, Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Muttersprache:	
Religionsbekenntnis:	
Staatsangehörigkeit:	
Geschwister: (Name/Geburtsjahr)	
Letzte Einrichtung:	
Anmerkungen:	

*Foto des Kindes
(bitte ankleben)*

	ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R	ERZIEHUNGSBERECHTIGTE/R
Vor- und Nachname:		
Muttersprache:		
Staatsangehörigkeit:		
Beruf:		
Berufstätigkeit:	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> Vollzeit <input type="radio"/> Teilzeit <input type="radio"/> nein
Telefonnummer:		
Email:		
Bereitschaft zur Mithilfe: (siehe Homepage)	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein

GEWÜNSCHTE BETREUUNG			
Eintrittsdatum:			
Bringzeit am Morgen: (07:00 – 08:30 Uhr)		Abholzeit zu Mittag: (12:00 – 14:00 Uhr)	
Gewünschte Tage:	<input type="radio"/> Montag <input type="radio"/> Dienstag <input type="radio"/> Mittwoch <input type="radio"/> Donnerstag <input type="radio"/> Freitag		
Mittagessen?	<input type="radio"/> eher nicht <input type="radio"/> 1–2x / Woche <input type="radio"/> 3–4x / Woche <input type="radio"/> 5x / Woche		
Nachmittage?	<input type="radio"/> eher nicht <input type="radio"/> Dienstag <input type="radio"/> Donnerstag <input type="radio"/> gerne öfter		

WIE BESCHREIBEN SIE IHR KIND?

WARUM MÖCHTEN SIE FÜR IHR KIND EINEN PLATZ IN DER BILDUNGSWIESE?

WAS WÜNSCHEN SIE SICH FÜR IHR KIND?

SONSTIGE ANMERKUNGEN / WÜNSCHE:

Mit diesem Formular bewerben wir uns für einen Platz ab Sommer/Herbst 20_____.

Anmerkung: (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Kind besucht aktuell die Bildungswiese
- min 1 Geschwisterkind besucht aktuell die Bildungswiese
- min. 1 Erziehungsberechtigter arbeitet bei der Baufirma Spiluttini
- min. 1 Erziehungsberechtigter arbeitet im gleichen Gebäude der Baufirma Spiluttini
- keiner der genannten Punkte trifft zu

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten