



Kind

Name: _____ Vorname: _____ SVNr: _____

Adresse: _____ Geb.Dat.: _____ Geb.Ort: _____

_____ Rel.Bek.: _____

Staatsbürgerschaft: _____ Muttersprache: _____

Anwesenheit: Halbttag: _____ Mittagessen: _____ bis 13.00 Uhr: _____ Ganzttag: _____

Eltern

Mutter

Vater

Nachname: _____

Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

Rel.Bek.: _____

Staatsbürgerschaft: _____

Beruf: _____

Worauf ist bei Ihrem Kind zu achten?

Geschwister: Name / Geburtsjahr

Durch meine Unterschrift nehme ich beiliegende Kindergarten/Krabbelstubenordnung zur Kenntnis und erkläre mich mit dieser und den Erziehungszielen der Bildungs – und Betreuungseinrichtung einverstanden.

Bad Hall, am _____ Unterschrift: _____