



ANMELDEBOGEN FÜR DEN KATH. KINDERGARTEN DON BOSCO / ST. NIKOLAUS

Anmeldedatum:			Voraussichtli	_Voraussichtlicher Kindergarteneintritt:		
Betreuungsform:			Geschwister	_ Geschwisterkinder:		
Vorname / Nam	e:					
Straße:						
PLZ / Ort:						
Geburtsdatum:			Geburtsort:			
Staatsangehörigkeit:			Geschlecht:		Konf.:	
Mutter: S	orgerecht	Ja 🗌	Nein 🗌	Telefon:		
Vorname / Nam	e:					
Straße:						
PLZ / Ort:						
<u>Vater:</u> S	orgerecht	Ja 🗌	Nein 🗌	Telefon:		
Vorname / Nam	e:					
Straße:						
PLZ / Ort:						