

Aufnahmeantrag

Kreisverband
Eisenach e.V.

1. Personalien des Kindes

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnanschrift

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

2. Personalien der Eltern / Personensorgeberechtigten

2.1. Personalien der Mutter

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnanschrift

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: privat: _____ dienstlich: _____

2.2. Personalien des Vaters

Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnanschrift

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: privat: _____ dienstlich: _____

3. Gewünschter Aufnahmetermin:

Ganztagsbesuch €

Halbtagsbesuch €

Ort, Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten