## Anmeldebogen

## 1. Angaben über das Kind

Name	Vorname
geb. am	geb. in
Konfession	Staatsangehörigkeit
Hausarzt	
2. Angaben über die Erziehungs	
Name	Vorname
PLZ / Wohnort	Straße
geb. am	Konfession
Telefon	Staatsangehörigkeit
Telefon dienstlich	Krankenkasse
Beruf und Arbeitsstätte	
Name	Vorname
PLZ / Wohnort	Straße
geb. am	Konfession
Telefon	Staatsangehörigkeit
Telefon dienstlich	Krankenkasse
Beruf und Arbeitsstätte	

3. Geschwister	
Vorname	geb. am
4. Impfungen, durchlebte Kran	nkheiten
5. Betreuungsform	
Sterntalergruppe 35 Std.	Dornröschengruppe 45 Std.
Integrative Schneewittchengruppe	e 45 Std.
6. Sonstige Angaben	
Unterschrift der Erziehungsberech	tigten
Ort/Datum	