

Aufnahmeantrag

Englischer Kindergarten des DAI Heidelberg

Betreuungsort (wenn möglich)	<input type="checkbox"/> Schlossberg	<input type="checkbox"/> Kuno-Fischer-Str.	<input type="checkbox"/> egal
---	--------------------------------------	--	-------------------------------

Angaben zum Kind:	
Name, Vorname	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum	
Staatsangehörigkeit	
Muttersprache	
Religion	

Angaben zu den Eltern:	Vater	Mutter
Name, Vorname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		
Telefon privat		
Telefon geschäftlich		
e-Mail		

Geschwisterkinder	Anzahl	Alter
-------------------	--------	-------

Die Aufnahme unseres/meines Kindes soll erfolgen zum

--

Gewünschte Betreuungszeiten

Von wem wird das Kind
abgeholt?

Wird das Kind aufgrund einer
Krankheit ärztlich betreut?

Wenn ja, welche?

Name und Anschrift des
Hausarztes

Krankenkasse

Datum

Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten