

## ANMELDUNG

**NAME DES KINDES**

\_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM

\_\_\_\_\_

STRAÙE

\_\_\_\_\_

PLZ, ORT

\_\_\_\_\_

HAUSARZT

\_\_\_\_\_

UNVERTRÄGLICHKEITEN / ALLERGIEN / MEDIKAMENTE

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ERZIEHUNGSBERECHTIGER 1**

\_\_\_\_\_

GEBURTSTADUM

\_\_\_\_\_

STRAÙE

\_\_\_\_\_

PLZ, ORT

\_\_\_\_\_

TELEFON FESTSNETZ / MOBIL

\_\_\_\_\_

TELEFON DIENSTLICH

\_\_\_\_\_

E-MAIL

\_\_\_\_\_

**ERZIEHUNGSBERECHTIGER 2**

\_\_\_\_\_

GEBURTSDATUM

\_\_\_\_\_

STRAÙE

\_\_\_\_\_

PLZ, ORT

\_\_\_\_\_

TELEFON FESTSNETZ / MOBIL

\_\_\_\_\_

TELEFON DIENSTLICH

\_\_\_\_\_

E-MAIL

\_\_\_\_\_

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind ab dem \_\_\_\_\_ verbindlich an.

DATUM / UNTERSCHRIFT

\_\_\_\_\_