



Aufnahmeantrag für die Spielgruppen und die Wiegestube

Kind

Familienname: _____ Staatsangehörigkeit _____

Vorname: _____ Geschlecht: weiblich männlich

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

Anzahl der Geschwister: _____ Stadtteil: _____

Mutter

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Sorgeberechtigt: ja nein

Vater

Familienname: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße: _____ PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Sorgeberechtigt: ja nein

Bemerkungen: _____

Hinweise:

Vor, während und nach der Eltern-Kind-Spielgruppe und der Wiegestube liegt die Aufsichtspflicht bei den Eltern.

Die Zahlung des Beitrages soll zur Minimierung des Verwaltungsaufwandes per Bankeinzugsverfahren erfolgen.

Datum: _____

Unterschrift mind. eines Sorgeberechtigten: _____