

Aufnahmeantrag

Ich/ Wir beantrage/ beantragen die Aufnahme meiner Tochter/ meines Sohnes in die Krabbelgruppe
„Die Wichtel“ e.V.

Vorname des Kindes: _____ weibl. männl.

Name des Kindes: _____

Geburtstag: _____

Geburtsort: _____

Nationalität: _____

Krankenkasse: _____

versichert bei: _____

Name der Mutter: _____

PLZ/ Wohnort/ Straße: _____

Beruf: _____

Nationalität: _____

Telefon tagsüber: _____ und _____

E-Mail-Adresse: _____

Name des Vaters: _____

PLZ/ Wohnort/ Straße: _____

Beruf: _____

Nationalität: _____

Telefon tagsüber: _____ und _____

E-Mail-Adresse: _____

Hannover, den _____

Unterschrift des/ Unterschriften der Erziehungsberechtigten:
