

VS Unterschützen  
 7400 Unterschützen 29  
 Tel:03352/33470  
 SKZ: 109591



## Anmeldung für das Schuljahr \_\_\_\_\_

Familiennamen- und Vorname des Kindes	
Geburtsdatum	
Sozialversicherungsnummer	
Staatsbürgerschaft	
Religion	
Muttersprache	
Kindergartenbesuch in Jahren: Wo:	

Erziehungsberechtigt	O Eltern O Mutter O Vater O gesetzl. Vertr.
<b>Kind wohnt bei:</b>	
<b>Name d. Mutter</b>	
Beruf	
Straße, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
e-mail-Adresse	
<b>Name d. Vaters</b>	
Beruf	
Straße, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
e-mail-Adresse	

Anmerkung	Geschwister/Name/Geb.Dat.

.....  
 Ort, Datum

.....  
 Unterschrift der Erziehungsberechtigten

**Bitte Meldezettel zur Einschreibung mitbringen!**