

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.
Kind wohnt bei:	
Name d. Mutter	
Beruf	
Straße, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
e-mail-Adresse	
Name d. Vaters	
Beruf	
Straße, Nr.	
Postleitzahl, Ort	
Telefon	
e-mail-Adresse	

Anmerkung	Geschwister/Name/Geb.Dat.
-----------	---------------------------

.....
 Ort, Datum

.....
 Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte Meldezettel zur Einschreibung mitbringen!