

## Provisorische Anmeldung

Eltern / erziehungsberechtigte Personen

Ehepaar                       alleinerziehend                       Konkubinat

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Strasse \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Nationalität                      Mann \_\_\_\_\_ Frau \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

**KIND** (für jedes anzumeldende Kind ein separates Blatt ausfüllen)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Sprache \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ gewünschtes Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

<b>Gewünschte Tage oder Halbtage</b> (bitte ankreuzen)					
<b>Zeit</b>	<b>Montag</b>	<b>Dienstag</b>	<b>Mittwoch</b>	<b>Donnerstag</b>	<b>Freitag</b>
Ganzer Tag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morgen ohne Mittagessen (1/2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Morgen mit Mittagessen (3/4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag mit Mittagessen (3/4)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nachmittag ohne Mittagessen (1/2)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Grund, Dringlichkeit der Platzierung

-----  
-----

Ort, Datum und Unterschrift/en \_\_\_\_\_

Nachdem die provisorische Anmeldung bei uns eingetroffen ist, wird ihr Kind auf die Warteliste eingetragen. Sobald ein Platz frei wird, werden wir Sie kontaktieren.