

Anmeldung für Klasse _____

Name: _____

Vorname: _____

geb. am: _____

Geburtsort: _____

Geschlecht: m w d

Staatsang.: _____

Familiensprache: _____

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Name, Vorname Mutter: _____ Erziehungsb.: ja nein

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

Email: _____

Name, Vorname Vater: _____ Erziehungsb.: ja nein

Anschrift (Straße, PLZ, Ort): _____

Telefon: _____

Email: _____

Krankenkasse: _____

Bei wem versichert: _____

Gesundh. Rücksichten (z.B. Brillenträger, Allergien etc.): _____

ehem. Kita (Name, Anschrift): _____

Berlinpass: ja nein (bitte vorlegen)

Datum, Unterschrift