



Anmeldung

Anne Frank Straße 2
Graf-von-Stauffenberg-Straße 1

Zum (Datum des gewünschten Eintritts): _____

I. Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Hauptwohnsitz des Kindes: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Welche Einrichtung besuchen die Geschwister: _____

II. Name und Anschrift der Eltern:

Mutter

Vater

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefon		
Email		
Beruf		

III. Monatliches Nettoeinkommen: _____

Belege über Einkommen, Miete, Wohngeld sind **dem Jugendamt** vorzulegen.

Datum und Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten