



## Anmeldung Kindergarten Viktorsberg

Vor- und Zuname des Kindes \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_ SVNR \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_ Staatszugehörigkeit \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

des Vaters

der Mutter

Vor-und Zuname \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_

Religion \_\_\_\_\_

Staatszugehörigkeit \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_  
(Ganztag/Halbttag/Teilzeit)

Adresse \_\_\_\_\_

Familienstand \_\_\_\_\_  
(led., verh., gesch., verw.)

Geschwister \_\_\_\_\_

Impfungen \_\_\_\_\_

Besonderes (Operationen, Krankheiten, Allergien) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten