



Oedenstockacher Wölflin e.V.
Kiefernstrasse 15 a
85640 Putzbrunn

VORANMELDUNG

Wichtiger Hinweis: Alle Daten dienen nur dem internen Gebrauch und werden nicht weitergegeben

1. Allgemeine Angaben

Datum der Voranmeldung (heute) _____
Gewünschter Aufnahmezeitpunkt des Kindes _____
Gewünschte Betreuungszeit
Bis 13:00 Uhr mindestens 3 Tage Mo Di Mi Do Fr
Bis 15:00 Uhr mindestens 4 Tage Mo Di Mi Do Fr

2. Persönliche Angaben zum Kind

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____
Nationalität/en _____ Sprache _____
Adresse: PLZ _____, Ort _____ Str./Nr. _____
Besonderer Förderbedarf _____
Geschwisterkinder _____

3. Persönliche Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Erziehungsberechtigter 1

Name, Vorname _____
Familienstand _____
Nationalität/en _____
Beruf _____
Adresse: PLZ _____ Ort _____
Str./Nr. _____

Telefon (zu Hause) _____
Mobil _____
Arbeitsstelle _____
Email _____

Erziehungsberechtigter 2

Name, Vorname _____
Familienstand _____
Nationalität/en _____
Beruf _____
Adresse: PLZ _____ Ort _____
Str./Nr. _____

Telefon (zu Hause) _____
Mobil _____
Arbeitsstelle _____
Email _____

4. Sonstige Angaben / Wichtige Infos, Wünsche und Dringlichkeitshinweise

5. Warum soll das Kind eine Eltern-Kind-Initiative besuchen?

6. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? Internet Zeitung Bekannte Aushang

Datum/Unterschrift _____