



Anmeldebogen

Kind	Vorname	
	Zuname	
	Geburtsdatum	
	Staatsbürgerschaft	
	Erstsprache	
	Religionsbekenntnis	
	Das Kind ist	Rechtshänder Linkshänder
	Kinderkrankheiten	
	Impfungen	
	bekannte Allergien	
	sonstige med. Hinweise	
Vater	Vorname	
	Zuname	
	Geburtsdatum	
	Staatsbürgerschaft	
	Religionsbekenntnis	
	Beruf	
	Beschäftigungsausmaß	vollbesch. teilbesch. arbeitslos/karenziert
	Arbeitgeber	
	Tel. Nr. am Arbeitsplatz	
Mutter	Vorname	
	Zuname	
	Geburtsdatum	
	Staatsbürgerschaft	
	Religionsbekenntnis	
	Beruf	
	Beschäftigungsausmaß	vollbesch. teilbesch. arbeitslos/karenziert
	Arbeitgeber	
	Tel. Nr. am Arbeitsplatz	



Wohnadresse des Kindes:					
	Bei wem wohnt das Kind:	Eltern	Mutter	Vater	Sonstige
	Straße, Hausnummer				
	PLZ, Ort				
	e-mail-Adresse:				
	Mobil-Tel. Nr.:				
	Festnetz Tel. Nr.:				

Alleinerzieher:	nein	ja			
		Mutter	Vater	Sonstige	

Geschwister:	Anzahl					
	Geburtsjahr					

Weitere im Notfall zu erreichende Personen:		
Name:	Beziehung zum Kind:	Tel. Nr.:

Ich melde mein Kind verbindlich für das Jahr 201../1.. an

Saalfelden, am _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Änderungen während des Jahres sind unaufgefordert zu melden.

Datenschutz:

Alle oben angegebenen Daten werden nur für den internen Gebrauch erhoben.
Die Daten werden vertraulich behandelt und werden nicht an Dritte weitergegeben.