

Trägerverein „Kindertagesstätte des RheinAhrCampus der FH Koblenz e.V.“

Verbindlicher Anmeldebogen

Kind

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Anschrift: _____

Tel.-Nr.: _____ Email: _____

Religion: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Das Kind wird derzeit betreut von: _____

Geschwister

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. am: _____

Eltern

	Mutter	Vater
Name/Vorname	_____	_____
Geb. Datum	_____	_____
Derzeitige Tätigkeit	<input type="checkbox"/> Hochschulangehörige <input type="checkbox"/> Student Studiengang _____ Semester: _____ <input type="checkbox"/> Extern	<input type="checkbox"/> Hochschulangehörige <input type="checkbox"/> Student Studiengang _____ Semester: _____ <input type="checkbox"/> Extern

Betreuungsbeginn: _____

Ort/Datum

Der/die Erziehungsberechtigte(n)