



Anmeldeformular

Name der Mutter: _____

Adresse: _____

Beruf: _____

Nationalität: _____

Telefon privat: _____ Mobil: _____

Telefon dienstlich: _____

E-Mail Adresse: _____

Name des Vaters: _____

Adresse: _____

Beruf: _____

Nationalität: _____

Telefon privat: _____

Telefon dienstlich: _____

E-Mail Adresse: _____

Name, Vorname des Kindes: _____

Gewünschter Aufnahmeterrn: _____ Betreuungsstunden: _____

Geburtsdatum: _____

Besondere Bedürfnisse, _____

Spielinteressen und ähnliches: _____

Hamburg, den: _____

Unterschrift: _____