

Anmeldungsformular



Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Staatsangehörigkeit des Kindes:

Religion des Kindes:

Geschwister? Name(n):

Alter:

Name der Eltern:

Adresse:

e-mail:

	Name	Telefon	Mobiltelefon	Kontaktnummer Arbeit
Mutter				
Vater				
3. Person				

Firma/Tätigkeit:

Besonderheiten in der Krankengeschichte:

bekannte Allergien:

Telefonnummer des Hausarztes:

Milchtrinker: ja nein

Lieblingsspielzeug/bes. Fähigkeiten/Abneigungen:

Gewünschter Kindergartenbeginn: _____

Hiermit melden wir unseren Sohn\ unsere Tochter _____ verbindlich in der Kindergruppe K.I.S.H. an.

Gleichzeitig erkennen wir die Geschäftsbedingungen der Kindergruppe an.

Datum: _____

Unterschrift der Eltern: _____

Application form



Name of child:
Nationality:
Sibling/s:

Date of birth:
Religion:
Age of sibling/s:

Name of Parents:
Address:

E-mail:

	Name	Home No:	Mobile No:	Work no:
Mother				
Father				
3rd contact				

Field of occupation:

Medical history:

Known allergies:

Doctor's name and number:

Does your child drink milk? Yes..... no.....

Child's likes and dislikes:

Preferred starting date:

Therefore we apply for a place for our daughter/son _____ at KISH Kindergarten. Additionally we agree to the terms and conditions of KISH Kindergarten Ltd.

Date: _____

Signature of parent/s: _____