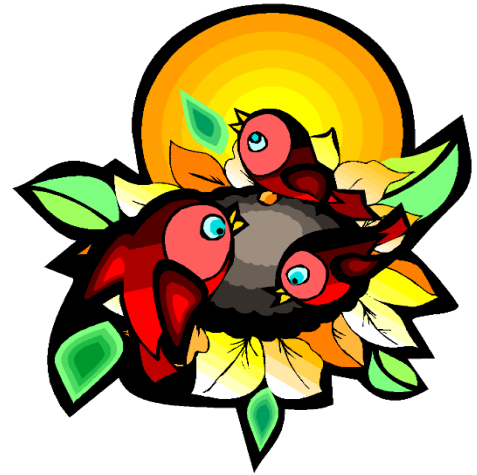


Aufnahmeantrag Spatzennest e.V.

(bitte Gruppe/n ankreuzen)

- Gruppe Spatzennest (Sallstraße 22)
- Gruppe Schnatterinchen (Mendelssohnstraße 26G)
- Gruppe Pittiplatsch (Mendelssohnstraße 26G)



Nachname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geboren am: _____

Nationalität: _____ Geschlecht: _____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon (privat): _____

Telefon (dienstl.): _____

Arbeitgeber: _____

Familienstand: _____

Anzahl der Kinder im Haushalt: _____ Alter der Kinder (von – bis): _____

Gesundheitliche Einschränkungen (Kind): _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Datum

Unterschrift/en