



Anmeldung Spielgruppe „Flohzirkus“

Gewünschtes Aufnahme datum _____

Angaben des Kindes

Name _____ Vorname _____

Geburtsdatum _____ Geschlecht _____

PLZ/Wohnort _____ Straße _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten

Mutter

Name _____ Vorname _____

PLZ/Wohnort _____ Straße _____

Telefon _____

E-Mailadresse _____

Beruf _____

Vater

Name _____ Vorname _____

PLZ/Wohnort _____ Straße _____

Telefon _____

E-Mailadresse _____

Beruf _____

Die Öffnungszeiten und die aktuellen Elternbeiträge der Spielgruppe „Flohzirkus“ sind mir/uns bekannt. Aus der Abgabe dieses Antrages ergibt sich kein Anspruch auf eine Aufnahme.