ANMELDUNG | SCHULJAHR 20____ /____

VORSCHULKURS

DE LA SALLE SCHULE MARIANUM

FAMILIENNAME DES KINDES:			
VORNAME:		**Klasse/Kurs:**	**Eintritt/Kursstart:**
geboren am:	**Geburtsort:**	**Kurstag:** ☐ Donnerstag ☐ Freitag	**Geschlecht:** ☐ weiblich ☐ männlich
Wohnadresse des Kindes:			
Muttersprache:		**Staatsbürgerschaft:**	
Religionsbekenntnis:		**Sozialversicherungsnummer:**	
Welchen Kindergarten besucht Ihr Kind?		**Wie viele Jahre ist Ihr Kind schon im Kindergarten?**	
erziehungsberechtigt: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater		**auskunftsberechtigt:** ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater	

KONTAKTDATEN DER ELTERN

VATER (Familienname, Vorname, Titel)	**MUTTER** (Familienname, Vorname, Titel)
VATER – Geburtsdatum:	**MUTTER – Geburtsdatum:**
VATER – Telefonnummer:	**MUTTER – Telefonnummer:**
VATER – Mailadresse:	**MUTTER – Mailadresse:**