

**Paradieshort**  
**Dippmannsdorf**  
Tel.: 033846/90033  
Ansprechpartnerin: Frau Kahl



**Anmeldebogen Vorschulgruppe**  
**Paradieshort Dippmannsdorf**

**Anmeldedatum:**  
**Aufnahmedatum:**

**1. Personalien des Kindes:**

Familienname:.....  
Geburtsdag:.....  
Adresse:.....  
.....  
.....

Vorname:.....  
Staatsangehörigkeit:.....

**2. Personalien der Mutter**

Familienname:.....  
Adresse (falls abweichend):  
.....  
.....

Vorname:.....  
Telefon  
Privat:.....  
Dienstlich:.....

Familienstand  
o verheiratet o alleinstehend  
o mit Partner

E-Mail:.....  
Beruf:.....

**3. Personalien des Vaters**

Familienname:.....  
Adresse (falls abweichend):  
.....  
.....

Vorname:.....  
Telefon  
Privat:.....  
Dienstlich:.....

Familienstand  
o verheiratet o alleinstehend  
o mit Partner

E-Mail:.....  
Beruf:.....