



# ANMELDEFORMULAR

Datum der Anmeldung: \_\_\_\_\_

Gewünschter

Betreuungsbeginn: \_\_\_\_\_

<b>Name des Kindes:</b> _____			
<b>Geburtsdatum:</b>	Tag _____	Monat _____	Jahr _____ Alter _____
<b>Geschlecht:</b>	Junge: <input type="checkbox"/>	Mädchen: <input type="checkbox"/>	
<b>Nationalität:</b> _____			
<b>1) Muttersprache:</b>	1)	2)	
<b>2) weitere Sprachen:</b> _____			
<b>Religion:</b> _____			
<b>Englischkenntnisse:</b>	Keine: <input type="checkbox"/>	Wenig: <input type="checkbox"/>	Gut: <input type="checkbox"/> Muttersprachler/in: <input type="checkbox"/>
<b>Straße:</b> _____			
<b>PLZ und Wohnort:</b> _____			
<b>Telefon:</b> _____			
<b>Email-Adresse:</b> _____			
<b>Bemerkungen:</b> (gesundheitliche Besonderheiten, körperliche oder geistige Behinderung)			

## Angaben zur Familie

<b>Name:</b>	Vater: _____	Mutter: _____
<b>Nationalität:</b>		
<b>Beruf / Firma:</b>		
<b>Adresse Arbeit:</b>		
<b>Tel. (tagsüber):</b>		
<b>Namen der Geschwister im IMK:</b>	1) _____ Alter _____	2) _____ Alter _____
<b>Kontaktperson für Notfälle:</b>	_____	Tel.: _____
<b>Kinderarzt:</b>		
<b>Unterschrift der Eltern:</b>		
	Vater	Mutter