

Anmeldung für die Warteliste



des Kindergartens "Lerchennest"

Tagetesstraße 6 • 80935 München • Fax: +49 89 9589 4969 • info@lerchennest.de

Kind

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Muttersprache:

Geschlecht:

Adresse:

Nationalität:

Sprachen:

Behinderungen/Allergien:

Gewünschter Aufnahmetermin:

Eltern

Familienname der **Mutter**:

Vorname:

Adresse:

Nationalität:

Beruf:

Muttersprache:

Telefon:

E-Mail Adresse:

Familienname des **Vaters**:

Vorname:

Adresse:

Nationalität:

Beruf:

Muttersprache:

Telefon:

E-Mail Adresse:

Wie wurden Sie auf das Lerchennest aufmerksam?

--

Datum

--

Unterschrift

kann bei Zusendung per Email entfallen