

Anmeldung

zur Anmeldung in den Sportkindergarten des Turnverein Salmünster 1903 e.V.

Angaben zum Kind männlich weiblich

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse	

Angaben zur Mutter

Name	
Vorname	
Adresse	
Telefon privat	
Telefon dienstl.	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Arbeitgeber/ Beruf	

Angaben zum Vater

Name	
Vorname	
Adresse	
Telefon privat	
Telefon dienstl.	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Arbeitgeber/ Beruf	

Sorgerecht liegt bei: beiden Elternteilen
 der Mutter dem Vater

Anzahl der Geschwister: ___ Geburtsjahr(e) _____, _____, _____, _____,

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Betreuungszeiten: Montag – Donnerstag: 7.30 Uhr bis 16.30 Uhr
Freitag: 7.30 Uhr bis 13.30 Uhr

Die Abgabe des Antrages gibt keine Gewähr über einen Betreuungsplatz.

Ich bin damit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben und die personenbezogenen Daten zum Zweck der Anmeldung in der Sportkindergarten Salmünster genutzt werden.

Datum

Unterschrift

Wird vom Sportkindergarten ausgefüllt:

DATUM der Aufnahme

DATUM der Abmeldung