ANMELDEFORMULAR Gemeindekindergarten Leutasch

Kirchplatzl 137, A-6105 Leutasch

Tel.: +43 (0)5214 6692, Email: kg-leutasch(at)tsn.at

KIND:			
Vorname		Geburtsdatum	
Nachname			
Staatsbürgerschaft		Muttersprache Religion	
GESCHWISTER:			
Vorname/Nachname	Alter	er Vorname/Nachname Alto	er
Vorname/Nachname	Alter	er Vorname/Nachname Alto	r ابد
ELTERN – BZW. ERZIEHUNGSBERECHTIGTE P	ERSO	ONEN	
MUTTER:			
Vorname/Nachname		Geburtsdatum	
Beruf		Vollzeit Teilzeit Saison	
VATER:			
Vorname/Nachname		Geburtsdatum	
Beruf		Vollzeit Teilzeit Saison	
PLZ Wohnort		Straße	
E-Mail Tel:		Tel:	\neg
Descended heiten (Allergien Krankheiten)			
Besonderheiten (Allergien, Krankheiten)			
Leutasch, am		Unterschrift der Erziehungsberechtigt	 en