



# ANMELDEBOGEN

Ev. Kindergarten Kleine Strolche  
Kaiserstr. 2  
68782 Brühl

Tel.: 06202 /73700  
eMail: [evkleinestrolche@gmx.de](mailto:evkleinestrolche@gmx.de)

## Angaben zum Kind

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Konfession: \_\_\_\_\_

## Angaben zu den Eltern

### Mutter

### Vater

Name:	_____	_____
Vorname:	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Adresse:	_____	_____
Konfession:	_____	_____
Tel. (privat):	_____	_____
Beruf:	_____	_____

## Angaben zu den Geschwistern

Name u. Geburtsjahr: \_\_\_\_\_

Bemerkungen / gewünschter Kindergartenbeginn: \_\_\_\_\_

VÖ 7.30 – 14.00 Uhr       GT 7.00 – 15.30 Uhr       GT 7.00 – 17.00 Uhr

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift