



Anmeldung für die Warteliste des Kindergartens "Lerchennest"

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

Kind

Familiennamen: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Muttersprache: _____
Geschlecht: _____
Adresse: _____
Nationalität: _____
Sprachen: _____
Behinderungen/Allergien: _____
Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Eltern

Familiennamen der **Mutter**: _____
Vorname: _____
Adresse: _____
Nationalität: _____
Beruf: _____
Muttersprache: _____
Telefon: _____
E-Mail Adresse: _____

Familiennamen 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)