

Angaben der Sorgeberechtigten:

1. Name, Vorname

Wohnanschrift:

.....

Telefonnummer:

2. Name, Vorname

Wohnanschrift:

.....

Telefonnummer:

Familienstand () getrennt lebend o. alleinerziehend
 () ein Elternteil ist nicht berufstätig
 () verheiratet o. eheähnl. Lebensgemeinschaft

Elternbeitrag:

KZ:

Ort/ Datum:

.....
Unterschrift der Eltern

.....
Unterschrift der Einrichtungsleitung