



# montessori kinderhaus sursee

## Anmeldung

**Kind** Name/Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

AHV-Versichertennummer \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Erstsprache \_\_\_\_\_

Konfession \_\_\_\_\_

**Eltern** Name/Vorname des Vaters \_\_\_\_\_

Name/Vorname der Mutter \_\_\_\_\_

Beruf des Vaters \_\_\_\_\_

Beruf der Mutter \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

**Geschwister** Name und Geburtsdatum \_\_\_\_\_

**Bemerkungen** \_\_\_\_\_

**Gewünschtes Eintrittsdatum** \_\_\_\_\_

**Gewünschte Tage / Zeiten** \_\_\_\_\_

Die Aufnahme ins Kinderhaus erfolgt nach einem Gespräch mit den Eltern und im gegenseitigen Übereinkommen.

**Datum**

**Unterschrift**