



# Aufnahmeantrag

**gewünschter Aufnahmetermin:**

**Daten des Kindes:**

Name

Geburtsdatum

Adresse

Strasse

Ort, PLZ

Telefon

**Daten der Eltern**

Mutter

Vater

Name

Geburtsdatum

Beruf

Arbeitgeber, Telefon

**Datum**

**Unterschrift der Eltern**