



Anmeldeformular

Name des Kindes: _____ Geboren am: _____

Junge: _____

Mädchen: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

Beruf: _____ Beruf: _____

Alter: _____ Alter: _____

Tel.: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____ E-Mail: _____

Geschwister: _____
(Name, Alter)

Warum habt ihr euch für eine Elterninitiative entschieden?

Wunschaufnahmetermin: _____

Besonderheiten:

Wie habt ihr von Jim Knopf erfahren?



Hier könnt ihr ein Familienfoto einkleben:

Schreibt uns doch kurz etwas über eure Familie: