

Anmeldeformular

Kind

Tag der Anmeldung _____

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Staatsangehörigkeit _____ Muttersprache _____

Adresse _____

Mutter

Name der Mutter _____

Geburtsdatum der Mutter _____

Telefonnummer der Mutter _____

Mailadresse der Mutter _____

Vater

Name des Vaters _____

Geburtsdatum des Vaters _____

Telefonnummer des Vaters _____

Mailadresse des Vaters _____

gewünschte Betreuung: 3 Tage 4 Tage 5 Tage halbtags ganztags

Ich bestätige mit meiner Unterschrift die Anmeldung meines Kindes für den Kindergarten.
Die Anmeldung wird nach der Zahlung der Registrierungsgebühr in Höhe von 15.000 CZK
verbindlich. Die Registrierungsgebühr wird nicht zurückerstattet.

Ich erkläre hiermit, dass mein Kind planmäßig geimpft wurde.

Prag

Datum

Unterschrift