Voranmeldung Schülertreff Nepomuk

Erziehungsberechtigte/r

Vor – und Nachname : _____ Geb.: _____

Vor – und Nachname : _____ Geb.: _____

Straße/ Hausnr.: _____ PLZ/ Ort _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Herkunftsland (Eltern): _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wir/Ich bin alleinerziehend ☐ **Bitte ankreuzen!** berufstätig ☐
arbeitssuchend ☐ Student/in ☐

beide Eltern sind berufstätig ☐

Kind/er

Vorname: _____ Nachname: _____

Geb.: _____ Mädchen ☐ Junge ☐ Staatsangehörigkeit: _____

Mein Kind besucht z.Z. die Klasse _____ der Schule _____

Vorname: _____ Nachname: _____

Geb.: _____ Mädchen ☐ Junge ☐ Staatsangehörigkeit: _____

Mein Kind besucht z.Z. die Klasse _____ der Schule _____

gewünschter **Aufnahmetermin**: _____

_____ _____

Datum Unterschrift

Schülertreff Nepomuk, Obergasse 28, 63674 Altenstadt, Tel.: 06047- 4301, Fax: - 952578, E-Mail: nepomuk@kibiz.org

Geschäftsstelle: Kinder.Bildung.Zukunft e.V., Kasseler Str. 1a, 60486 Frankfurt, Tel.: 069/ 7144979 - 0 / Fax: - 9
Email: info@kibiz.org, Internet: www.kibiz.org