



Anmeldung WG 24 (Geschwisterbetreuung)

KIND / Jugendliche

Gewünschter Eintritt			
Name des Kindes			
Vornamen des Kindes			
Geburtsdatum	Eintrittsdatum		
Nationalität / Heimatort		Konfession	
Krankenkasse		Versicherten-Nr.	
Medikamente		Krankheiten	

ELTERN

Name und Vorname der Mutter			
Adresse der Mutter			
Tel. P		Tel. G	
Natel		E-Mail (in Druckbuchstaben)	

Name und Vorname Vater			
Adresse des Vaters			
Tel. P		Tel. G	
Natel		E-Mail (in Druckbuchstaben)	

Elterliche Sorge bei			
Obhut bei			
Zuständige Behörde			

Bemerkungen wie Essen, Religion, Gesundheit etc.