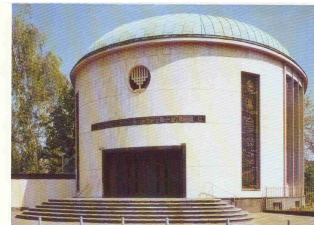


**Anmeldeformular für die Kindertagesstätte
der JÜDISCHEN GEMEINDE DÜSSELDORF K.d.ö.R.**

Jüdische
Gemeinde
Düsseldorf



Formular bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Angaben zum Kind:

..... Name	..... Vorname	..... Geschlecht
..... Geburtsdatum	..... Geburtsort	..... Geburtsland
..... Staatsangehörigkeit	..... Konfession	..... Muttersprache
..... anerkannte Behinderung (ja / nein)	..... Gemeindemitglied	..... Familiensprache
..... Tag der Anmeldung	..... gewünschtes Eintrittsdatum des Kindes in die Einrichtung	..... Wochenstundenzahl

.....
Bemerkungen (z.B. Dringlichkeit, Krankheiten, Behinderungen, Besonderheiten, etc.)

Angaben zu den Eltern:

..... Name des Vaters	..... Vorname des Vaters	..... Geb. Datum	..... Geburtsort
..... Konfession	..... Beruf		
Gemeindemitglied	<input type="radio"/> Jüd. Gemeinde D;dorf	<input type="radio"/> andere Jüd. Gemeinde	<input type="radio"/> nein
Ich zahle	<input type="radio"/> Kultussteuer	<input type="radio"/> Kultusgeld	<input type="radio"/> kein Mitglied
..... Name der Mutter	..... Vorname der Mutter	..... Geb. Datum	..... Geburtsort
..... Konfession	..... Beruf		
Gemeindemitglied	<input type="radio"/> Jüd. Gemeinde D;dorf	<input type="radio"/> andere Jüd. Gemeinde	<input type="radio"/> nein
Ich zahle	<input type="radio"/> Kultussteuer	<input type="radio"/> Kultusgeld	<input type="radio"/> kein Mitglied

bitte wenden

