**Datenblatt**

Anmeldung zur : ……………………………….

Anmeldedatum : ………………………………..

Name d. Kindes : ……………………………………………………………………………………………

Geburtsdatum : ……………………………………………………………………………………………

Klassenstufe : ……………………………………………………………………………………………

Name der Mutter : ……………………………………………………………………………………………

Name des Vaters : ……………………………………………………………………………………………

Wohnadresse : ……………………………………………………………………………………………

Telefonnummer : ……………………………………………………………………………………………

E-mail : ……………………………………………………………………………………………

Hausarzt des Kindes :………………………………………………………………………………………………

Krankenkasse :………………………………………………………………………………………………

Versichert bei :……………………………………………………………………………………………….

Sonstiges :………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………………………………………………….

Datum und Unterschrift:

……………………………………………………..

……………………………………………………..