

Aufnahmeantrag für die Löwenzahn-Schule

Name des anzumeldenden Kindes

geboren am

Namen der Eltern / Erziehungsberechtigten

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Telefon

Anmeldung zum Schulliaubresbeginn für die Klasse

besuchte KTTA

Ort Datum

Unterschrift

