



Dortmund, den _____

HOKIDO e.V.
Emil-Figge-Straße 57
44227 Dortmund
Tel.: +49(0) 231 75771

Einschulungsjahr

Aufnahmeantrag

Name des Kindes: _____



Geburtsdatum: _____



Ja: _____

Nein: _____

Namen der Eltern / Erziehungsberechtigten:

Mutter:



Ja: _____

Nein: _____

Vorname, Name

Telefon

Straße, Hausnummer

Beruf

PLZ, Ort

E-Mail Adresse

Vater:

Vorname, Name

Telefon

Straße, Hausnummer

Beruf

PLZ, Ort

E-Mail Adresse

Derzeitige Betreuungssituation: _____

Anzahl der Familienmitglieder: _____ davon unter 4 Jahren: _____

Zu welchen Uhrzeiten haben Sie Betreuungsbedarf: _____

Bemerkungen: _____