

**Anmeldung für einen Kindergartenplatz im  
MUSIKKINDERGARTEN BERLIN -- Kindergartenjahr 2012**

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes (Mädchen)   
(Junge)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum / -ort

\_\_\_\_\_  
Staatsbürgerschaft

\_\_\_\_\_  
Religion

\_\_\_\_\_  
Muttersprache

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname Erziehungsberechtigter (Mutter)

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Arbeitsstätte

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname Erziehungsberechtigter (Vater)

\_\_\_\_\_  
Beruf

\_\_\_\_\_  
Arbeitsstätte

\_\_\_\_\_  
Weitere Kinder / Geschwister (Name, Geb.)

\_\_\_\_\_  
Adresse (Strasse, PLZ)

\_\_\_\_\_  
Telefonnr. (tagsüber)

\_\_\_\_\_  
Telefonnr. (abends)

\_\_\_\_\_  
E-Mail

Zusätzliche Informationen:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Staatsopernangehöriger  
(Ja)  (Nein)

Diese Anmeldung ist unverbindlich und begründet keinen Betreuungsvertrag. Die Eltern werden zum gegebenen Zeitpunkt benachrichtigt und zu einem Gespräch eingeladen. Über die Aufnahme wird im Rahmen eines definierten Aufnahmeverfahrens entschieden.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte senden Sie dieses Formular -gern zusammen mit einem kurzen persönlichen Anschreiben (optional)- an:  
Musikkindergarten Berlin e.V., Postfach: Schillertheater, Bismarckstraße 110, 10625 Berlin**