



Anmeldung

für die EVI Gruppe
der Evangelischen Kirchengemeinde
Wahlscheid

Name des Kindes: _____

Geboren am: _____

Konfession: _____ getauft am: _____

Geschwister: (Anzahl, Name und Altersangabe) _____

Bevorzugte Aufnahme am: _____

Mutter/Erziehungsberechtigte

Vater/Erziehungsberechtigter

Vor- und Zuname

Vor- und Zuname

Straße und Hausnummer

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

PLZ und Wohnort

Konfession

Konfession

Beruf

Beruf

berufstätig

berufstätig

Telefon (tagsüber zu erreichen)

Telefon (tagsüber zu erreichen)

Besonderheiten / Beeinträchtigungen in der bisherigen Entwicklung des Kindes:

Ort/ Datum

Unterschrift (en) des/der Erziehungsberechtigten