

ANMELDUNGSFORMULAR

Datum: _____

Name der Mutter: _____ spricht

mit dem Kind: _____

Beruf: _____

Name des Vaters: _____

spricht mit dem Kind: _____

Beruf: _____

Name des Kindes: _____ geboren am _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Anzahl der Geschwister: _____ Geburtsdatum der Jüngerer: _____

Gewünschter Aufnahmetermin: _____

Warum wir uns für *Girasole* interessieren:

Woher wir *Girasole* kennen:

Freunde/Nachbarn Bezirksamt ital. Botschaft/Kulturinstitut Web

Sonstiges
