

**Anmeldung für einen Kindergartenplatz im  
MUSIKKINDERGARTEN BERLIN -- Kindergartenjahr 2019/20**

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

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes (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., c/o Staatsoper Unter den Linden 7, 10117 Berlin**