



Anmeldung MuKi-Deutsch

Nachname der Mutter: _____

Vorname der Mutter: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Nationalität: _____

Ausweis: B C G L F N S

Muttersprache: _____

Deutschkenntnisse: keine wenig

Angaben des Kindes, welches am MuKi-Kurs teilnimmt

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Deutschkenntnisse: keine wenig

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Deutschkenntnisse: keine wenig

Datum: _____ Unterschrift: _____

☞ Bitte schicken Sie die Anmeldung an folgende Adresse:
Gemeindeverwaltung Münchenbuchsee, Ressort Soziales,
Bernstrasse 8, 3053 Münchenbuchsee