



Eltern-Kind-Initiative Momo e. V., Ehrengutstr.27, 80469 München

## Antrag auf Aufnahme in die Elterninitiative Momo e. V.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Name der Mutter/ des Vaters:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beruf der Mutter/ des Vaters:

\_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister, Geschlecht und Alter:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefonnummern: \_\_\_\_\_

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

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Warum haben Sie sich für unsere Elterninitiative entschieden?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Welche pädagogischen Inhalte sind Ihnen wichtig?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

Wie können sie sich in unserer Elterninitiative einbringen (z.B. handwerkliche, organisatorische oder kreative Begabungen)? Wie viel Zeit haben Sie und wie flexibel sind sie wenn es um Elterndienste geht?

---

---

---

---

---

---

---

---

Datum/ Unterschrift

---