



Anmeldung zur Tageseinrichtung für Kinder

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geb. am: _____ in: _____

weiblich männlich

Staatsangehörigkeit: _____ Konfession: _____

Straße: _____ Nummer: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Telefon: _____

Vertrauensperson: _____ Telefon: _____

Kinderarzt/Hausarzt: _____

versichert durch: _____ bei: _____

Name der Mutter: _____ geb. am _____

Beruf/Arbeitsstelle: _____

Name des Vaters: _____ geb. am _____

Beruf/Arbeitsstelle: _____

Evtl. abweichende Anschrift von Vater/Mutter/Erziehungsberechtigten:

Geschwister:

Name: _____ Alter: _____ Schule/Kindergarten: _____

1.) _____

2.) _____

3.) _____

Art der Betreuung: 35 Std. 07.00 - 14.00 Uhr
 35 Std. 07.30 - 12.30 Uhr & 14.00 - 16.00 Uhr
 45 Std. 07.00 - 16.00 Uhr
 45 Std. 07.30 - 16.30 Uhr

Wunschaufnahmetermin: _____

Ich nehme zur Kenntnis, dass diese Anmeldung nicht zur Aufnahme des Kindes in die Tageseinrichtung für Kinder verpflichtet.

Würselen, den _____ Unterschrift: _____

(der/des Erziehungsberechtigten)

Deutscher Kinderschutzbund Ortsverband Würselen e.V.

Bardenberger Str. 1 • 52146 Würselen • Telefon (02405) 9 44 88