



Anmeldung zur Tageseinrichtung für Kinder

Kind: _____
Vorname Familienname Geburtsdatum

Anschrift: _____
Straße, Nr., PLZ, Wohnort

Geschlecht: weiblich männlich divers **Konfession:** _____

Nationalität: _____ **Familiensprache:** _____

Geschwister: Anzahl ____ Alter: _____ **Geschwisterkind:** ja nein

Mutter: _____
Vorname Familienname Geburtsdatum

E-Mail: _____ **Tel.:** _____

Beruf/Arbeitsstelle: _____

Vater: _____
Vorname Familienname Geburtsdatum

E-Mail: _____ **Tel.:** _____

Beruf/Arbeitsstelle: _____

Evtl. abweichende Anschrift von Vater/Mutter/Erziehungsberechtigten:

Vertrauensperson: _____ **Tel.:** _____

Kinderarzt/Hausarzt: _____

versichert durch: _____ **bei:** _____

Gewünschte Art der Betreuung: **35 Stunden** **35 Stunden** **45 Stunden**
 07.30 – 12.30 Uhr 07.00 – 14.00 Uhr 07.00 – 16.00 Uhr
14.00 – 16.00 Uhr 07.15 – 16.15 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)