

Voranmeldung für das Jahr _____ (2020/21, z.B.)

zur Aufnahme Ihres Kindes in das Kinderhaus:

Glücksklee Hüpfen

Altes Kurbad

Cronenberg

ANGABEN ZU IHREM

KIND

NAME:

VORNAME:

GESCHLECHT: W M

GEB. AM:

NATIONALITÄT:

IN DER FAMILIE ÜBERWIEGEND GESPROCHENE SPRACHE:

ZUR MUTTER

ZUM VATER

NAME:

NAME:

VORNAME:

VORNAME:

NATIONALITÄT:

NATIONALITÄT:

GEBURTSDATUM:

GEBURTSDATUM:

BERUF:

BERUF:

TELEFON PRIVAT:

TELEFON PRIVAT:

MOBIL:

MOBIL:

DIENSTLICH:

DIENSTLICH:

E-MAIL:

E-MAIL:

STRASSE/NR.:

STRASSE/NR.:

PLZ/ORT:

PLZ/ORT:

ANZAHL DER GESCHWISTERKINDER:

Die Aufnahme erfolgt nach dem derzeit gültigen Kinderbildungsgesetz (KiBiz) des Landes NRW.

Wir wünschen/ich wünsche folgende Betreuungsform (Zutreffendes bitte ankreuzen):

35-Stundenplatz

45-Stundenplatz

Betreuungszeit von 7.30 Uhr bis 14.30 Uhr

Betreuungszeit von 7.30 Uhr bis 16.30 Uhr

Falls Sie uns etwas Besonderes mitteilen möchten:

Ort, Datum

Mit **SENDEN** bestätigen wir die Richtigkeit der Angaben