



Anmeldebogen

Name/Vorname des Kindes: _____

männlich weiblich

Geburtsdatum: _____

Geburtsort: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Nationalität: _____

Familiensprache (1. und 2.) _____

Geflüchtetes Kind: JA NEIN

Gewünschtes **Aufnahmedatum**: _____

Benötigte **Betreuungszeit**: 25 Std. 35 Std. 45 Std.

Bei der Betreuung von 35 Wochenstunden im Block und 45 Wochenstunden, muss das Kind am gemeinschaftlichen Mittagessen teilnehmen.

Ich/Wir benötigen Betreuungszeiten außerhalb der Öffnungszeiten: JA NEIN

Wenn JA, welche: _____

1. **Erziehungsberechtigte** Person / Mutter

Name/Vorname: _____

Straße: _____

Ort / Ortsteil: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

2. **Erziehungsberechtigte** Person / Vater

Name/Vorname: _____

Straße: _____

Ort / Ortsteil: _____

Telefon/Handy: _____

E-Mail: _____

