

Hoffnungsthaler Elternverein e.V.

Antrag auf Aufnahme

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes:

Name: _____

Vorname: _____

geb. am/in: _____

Nationalität : _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Anzahl der Geschwister: _____

Alter: / / / /

Von den Geschwisterkinder waren, sind in der Einrichtung: _____

25 Stunden

von 7.30 Uhr bis 12.30 Uhr (ohne Essen)

35 Stunden (Essen jeweils verbindlich)

von 7 – 14 Uhr

von 7.30 Uhr bis 14.30 Uhr

4 Tage von 7.30 Uhr bis 14 Uhr und einen Tag von 7.30 Uhr bis 16.30 Uhr

45 Stunden (Essen jeweils verbindlich)

7 – 16 Uhr

7.30 bis 16.30 Uhr

8 – 17 Uhr

Gewünschtes Eintrittsdatum: _____

Erziehungsberechtigte:

Erziehungsberechtigter:

Name, Vorname: _____

Name, Vorname: _____

Familienstand: _____

Familienstand: _____

Straße: _____

Straße: _____

Wohnort, Stadtteil: _____

Wohnort, Stadtteil: _____

Tel. privat/dienstlich: _____

Tel. privat/dienstlich: _____

Emailadresse: _____

Emailadresse: _____

Nationalität/ Muttersprache: _____

Nationalität/Muttersprache: _____

Beruf: _____

Beruf: _____

- Vollzeit

- Teilzeit _____ Std.

- Vollzeit

- Teilzeit _____ Std.

Erziehungsurlaub:

- ja, bis: _____

- nein

Erziehungsurlaub:

- ja, bis: _____

- nein

Bei nicht zusammenlebenden Erziehungsberechtigten bitten wir um Mitteilung, ob der Erziehungsberechtigte, bei dem das Kind nicht wohnt, berechtigt ist, das Kind abzuholen - ja - nein
Bemerkungen/Sonstiges: _____

Ich/wir sind damit einverstanden, daß Name, Geburtsdatum und die gewünschte Betreuung des Kindes zum Zwecke der Kindergartenbedarfsplanung zwischen den öffentlichen und den freien Trägern der Jugendhilfe und innerhalb des Vereins ausgetauscht werden können.

(Ort, Datum)

Erziehungsberechtigte

Erziehungsberechtigter

Hoffnungsthaler Elternverein e.V. – Hauptstraße 275 – 51503 Rösrath – Telefon 02205 / 90 98 98 – Fax
02205 / 90 98 99

Raiffeisenbank Berg.gladbach– Overath–Rösrath – BLZ 370 626 00 – Kto: 130 1787 029 – Vereinsregister
Bergisch Gladbach Nr. 1960