

Kath. Kindertagesstätte St. Amandus ~ Schulstrasse 31 ~ 26871 Aschendorf

Aufnahmeantrag

Anmeldung für Betreuungsbeginn:
(Name des Kindes) (Monat/Jahr)

Regelgruppe – 5 Stunden (Montag bis Freitag)

- 07.45 Uhr – 12.45 Uhr

Krippe

- 08.00 Uhr – 13.00 Uhr

Sonderöffnung (Montag bis Freitag)

- 07.15 Uhr – 07.45 Uhr
 07.30 Uhr – 08.00 Uhr (Krippe)

Ganztagsbetreuung

- 07.45 Uhr – 16.45 Uhr (mit Mittagessen)

Benötigen Sie darüber hinaus noch weitere Betreuungszeiten? Wenn ja, welche?

1. Personalien des Kindes

Familienname:

Vorname:

Geburtstag: Geburtsort:

Religionszugehörigkeit:

Staatsangehörigkeit:

Wohnanschrift/Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

2. Personalien der Mutter

Familienname:

Vorname:

Geburtstag: Religionszugehörigkeit:

Sorgeberechtigt: Ja Nein

Familienstand: verheiratet allein stehend

Wohnanschrift/Straße:

PLZ/Ort:

Beruf: Arbeitgeber: (Angabe freiwillig)

Telefon: Privat: Dienst:

3. Personalien des Vaters

Familienname:

Vorname:

Geburtstag: Religionszugehörigkeit:

Sorgeberechtigt: Ja Nein

Familienstand: verheiratet allein stehend

Wohnanschrift/Straße:

PLZ/Ort:

Beruf: Arbeitgeber: (Angabe freiwillig)

Telefon: Privat: Dienst:

