



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.

Datenschutzerklärung:

Mir ist bekannt, dass die mich und mein Kind betreffenden Daten im DKSB erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Betreuungsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Kinder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Würselen, den _____

Unterschrift: _____
(der/des Erziehungsberechtigten)