

 Evangelisches Familienzentrum am Lutherhaus	Qualitätsmanagement	Anlage 1 zu K 2.2
	Antrag auf Aufnahme	

Mir ist bewusst, dass ich mein Kind über Kita online anmelden muss

Ich/Wir benötige/n folgende Zeiten für unser Kind

35 Std Block Gruppenform(von der Kita auszufüllen) _____

45 Stunden Alter im kommenden August: _____

Randzeitenbetreuung: von wann bis wann?: _____

Persönliche Daten des Kindes:	
Name, Vorname: _____	
geboren am: _____	in: _____
Konfession: _____	Staatsangehörigkeit: _____
Wohnort, Straße: _____	
Persönliche Daten der Erziehungsberechtigten/der Eltern:	
1. Sorgeberechtigte/r	2. Sorgeberechtigte/r
Name: (inkl. Geburtsname)	Name: (inkl. Geburtsname)
Vorname:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Familienstand:	Familienstand:
Konfession:	Konfession:
Staatsangehörigkeit:	Staatsangehörigkeit:
Wohnort:	Wohnort:
Straße:	Straße:
Beruf:	Beruf:
Arbeitgeber:	Arbeitgeber:
Telefon: beruflich: _____ privat: _____	Telefon: beruflich: _____ privat: _____
E- Mail	E-Mail
Geschwisterkinder:	
Name:	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsdatum:
Name:	Geburtsdatum:
Wichtig: Anträge mit fehlenden bzw. falschen Angaben können keine Berücksichtigung finden. Für besondere Vermerke nutzen Sie bitte die Rückseite.	
Wesel, den _____	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten: _____

Bemerkungen: **Kind mit besonderem Förderbedarf**