

## Anmeldebogen:

zum Evangelischen Lukas Familienzentrum Sundern als

### Angaben zum Kind:

**Kind:** \_\_\_\_\_  
(Familienname, Vorname):

**Wohnung:** \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Ort):

**Geburtstag, Geburtsort:** \_\_\_\_\_

Anmeldedatum: \_\_\_\_\_

1. Wahl  2. Wahl

Aufnahme zum: \_\_\_\_\_

männl.  weibl.  div.

Behinderung:

Nationalität: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Konfession / Religion: \_\_\_\_\_

### Betreuungszeit:

- 25 Stunden
- 35 Stunden
- mit Übermittagsbetreuung Ümb (durchgehende Öffnungszeiten)
- ohne Übermittagsbetreuung Ümb (geteilte Öffnungszeit am Vor- und Nachmittag)
- Kombimodell: 2 Tage mit Ümb, 3 Tage ohne Ümb
- 45 Stunden

### Angaben zu den Eltern bzw. Personensorgeberechtigten:

**sorgeberechtigter Vater:** \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
(Familienname, Vorname):

**Wohnung:** \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Ort):

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Beruf:** \_\_\_\_\_ Konfession / Religion: \_\_\_\_\_

**Arbeitsstelle:** \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
(mit Telefonnummer):

**email:** \_\_\_\_\_ alleinerziehend:

Geburtstag: \_\_\_\_\_

**sorgeberechtigte Mutter:** \_\_\_\_\_ Nationalität: \_\_\_\_\_  
(Familienname, Vorname):

**Wohnung:** \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Ort):

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Beruf:** \_\_\_\_\_ Konfession / Religion: \_\_\_\_\_

**Arbeitsstelle:** \_\_\_\_\_ Familienstand: \_\_\_\_\_  
(mit Telefonnummer):

**email:** \_\_\_\_\_ alleinerziehend:

Geburtstag: \_\_\_\_\_

## Anmeldebogen Seite 2:

**Kind:** \_\_\_\_\_  
(Familienname, Vorname):

**weitere Sorgeberechtigte:** \_\_\_\_\_  
(Familienname, Vorname):

**Wohnung:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Ort):

**weitere Sorgeberechtigte:** \_\_\_\_\_  
(Familienname, Vorname):

**Wohnung:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, Ort):

---

**Geschwisterkind:** \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum, Name der Kita):

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Name der Kita):

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Name der Kita):

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum, Name der Kita):

\_\_\_\_\_

---

**weitere im Haushalt lebende Person:** \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum):

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum):

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum):

\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum):

\_\_\_\_\_

---

Ich/wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass die oben abgegebenen Daten meines/unseres Kindes zu Planungszwecken, Feststellung des Bedarfs von Kindergartenplätzen und Aufnahme meines/unseres Kindes elektronisch verarbeitet und dem Evangelischen Lukas Familienzentrum und dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden dürfen. Diese Einwilligung habe/n ich/wir freiwillig erteilt.

Sundern, den \_\_\_\_\_

---

nterschrift