

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: _____

Asyl / Flüchtling:

in Deutschland seit: _____

männl. weibl. div.

Frühförderung:

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: _____

(Familienname, Vorname):

Nationalität: _____

Wohnung: _____

(Straße, Hausnummer, Ort):

Muttersprache: _____

Telefon: _____ **Beruf:** _____

Konfession /
Religion: _____

Arbeitsstelle: _____

(mit Telefonnummer):

Familienstand: _____

email: primär: _____

alleinerziehend:

Geburtstag: _____

sorgeberechtigte Mutter: _____

(Familienname, Vorname):

Nationalität: _____

Wohnung: _____

(Straße, Hausnummer, Ort):

Muttersprache: _____

Telefon: _____ **Beruf:** _____

Konfession /
Religion: _____

Arbeitsstelle: _____

(mit Telefonnummer):

Familienstand: _____

email: primär: _____

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 _____

Unterschrift

Haben Sie einen Betreuungsbedarf über unser derzeitiges Angebot hinaus?

von - bis Mo Di Mi Do Fr