



Anmeldebogen

Name, Vorname des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Wohnort, Straße: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Besonderheiten (Allergien, Vorerkrankungen...): _____

Benötigte Betreuungsart

- Blocköffnung (35 Stunden, 7.15 – 14.15 Uhr) _____
- Tagesstätte (45 Stunden, 7.15 – 16.15 Uhr) _____
- U-3 (45 Stunden, 7.15 – 16.15 Uhr) _____

Die Eltern verpflichten sich während der Kindergartenzeit dem Trägerverein (Trägerverein Alpsrayer Bürgerzentrum e.V.) beizutreten.

- Betreuung außerhalb der regulären Öffnungszeiten:
Bitte ankreuzen oder eintragen

Montag	6.00 – 7.15		14.15 – 19.00	16.15 – 19.00
Dienstag	6.00 – 7.15		14.15 – 19.00	16.15 – 19.00
Mittwoch	6.00 – 7.15		14.15 – 19.00	16.15 – 19.00
Donnerstag	6.00 – 7.15		14.15 – 19.00	16.15 – 19.00
Freitag	6.00 – 7.15		14.15 – 19.00	16.15 – 19.00
Samstag				
Sonntag				

Sonstiges: _____

Name, Vorname der Mutter: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland: _____ Familiensprache: _____

Berufstätig: _____ Alleinerziehend: _____

Name, Vorname des Vaters: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Herkunftsland: _____ Familiensprache: _____

Berufstätig: _____ Alleinerziehend: _____

Geschwister: _____ **Alter:** _____

Rheinberg, den _____

(Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

Die Anmeldung hat angenommen: _____