



# Kindergarten St. Mariä Himmelfahrt

52134 HERZOGENRATH  
HAHNSTRASSE - TELEFON 02406 / 2790



## ANMELDEFORMULAR:

Wir beantragen die Aufnahme unseres Kindes \_\_\_\_\_ in Ihren Kindergarten.

Geburtstag: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Krankenversicherung des Kindes: \_\_\_\_\_

Personalien der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten:

Vor- und Zuname des Vaters: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \* \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

\*Beruf: \_\_\_\_\_ \*Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname der Mutter: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtstag: \* \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Religion: \_\_\_\_\_

\*Beruf: \_\_\_\_\_ \*Arbeitsplatz: \_\_\_\_\_

\* Die Angaben zum Geburtsdatum und Beruf sind freiwillig.

Weitere Angaben:

Unser o.a. Kind hat noch \_\_\_\_\_ Geschwister im Alter von \_\_\_\_\_ Jahren.

Berufstätigkeit der Eltern:      Vater      Mutter

Voraussichtlich werde/n ich / wir folgende Buchungszeit im ersten Kindergartenjahr wählen.

- 25 Stundenbetreuung von 7.15 Uhr bis 12.15 Uhr
- 35 Stundenbetreuung von 7.15 Uhr bis 12.15 Uhr & 14.00 Uhr bis 16.00 Uhr
- 35 Stundenbetreuung mit Mittagessen von 7.15 Uhr bis 14.15 Uhr
- 45 Stundenbetreuung mit Mittagessen von 7.15 Uhr bis 16.15 Uhr

Raum für zusätzliche persönliche Angaben: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ort

Datum

Unterschrift (en)