



Aktion Kindergarten e.V.
Rathausstr. 8
53819 Neunkirchen- Seelscheid
Telefon: 02247-1777 Fax: 02247-915098
www.aktion-kindergarten.de
s.surkus@aktion-kindergarten.de

Eingang:

Anmeldeformular

Wir beantragen mit dieser Anmeldung die Aufnahme unseres Kindes in den
„Aktion Kindergarten e.V.“, der als Elterninitiative geführt wird.

Name des Kindes: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ -ort: _____

Anschrift: _____

Erziehungsberechtigte

Mutter

Vater

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum/ - ort: _____ / _____

Beruf *: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

Sind beide Erziehungsberechtigten berufstätig*? ja nein

Welche Betreuungszeit benötigen Sie für Ihr Kind? 35h 45h

Hat das Kind Geschwister und wie alt sind diese*? ja nein

Besteht ein Alleiniges Sorgerecht? ja _____ (Mutter oder Vater) nein

Familienstand*: _____ Nationalität*: _____ Wunschaufnahmedatum: _____

Besonderheiten/ Sonstiges: _____

Mit Beginn der Mitgliedschaft wird die Satzung des Vereins anerkannt. Wir sind damit einverstanden, dass die Daten unseres Kindes zwecks Abgleichs der Warteliste mit anderen Kindertageseinrichtungen unserer Gemeinde, bzw. dem Familien- und Jugendamt erhoben werden.

Neunkirchen, den

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

* freiwillige Angaben

Aufgenommen am:

Gruppe:

Ausgetreten am: