Kinderhaus Burg Drachenfels Schlossbreiten 4 85368 Wang Tel. 08761-725510



Gemeinde Wang Verwaltungsgemeinschaft Mauern Schlossplatz 2 85419 Mauern

## Anmeldebogen für

einen Krippenplatz	gewünschtes Aufnahmedatum:
einen Kindergartenplatz	
einen Hortplatz	
Bitte füllen Sie den Bogen gut leserlich in Dru	ckbuchstaben aus.
Daten zum Kind	
Familienname:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	Geburtsort:
Staatsangehörigkeit:	Konfession:
Anschrift (falls aktueller Wohnort <b>nicht</b> in der G	iemeinde, bitte zukünftige Adresse eintragen)
Straße und Hausnr.:	
DI 7/O-th	
PLZ/Ort:	
Personensorgeberechtigte (in der Regel die	<u>Eltern)</u>
<u>Mutter</u>	Mariana
Nachname:	Vorname:
Staatsangehörigkeit:	Familienstand:
Geburtsdatum:	Beruf:
Telefon:	Handy:
TelArbeit:	E-Mail:
	(Wichtig von min. einem Elternteil zur Aufnahmen i. d. Eltern- Mailverteiler)
<u>Vater</u>	
Nachname:	Vorname:
Staatsangehörigkeit:	Familienstand:
Geburtsdatum:	Beruf:
Telefon:	Handy:
Tel -Arheit	F-Mail:

(Wichtig von min. einem Elternteil zur Aufnahmen i. d. Eltern- Mailverteiler)

Beachten Sie, dass sie - Sind beide Elternteile so	_	er Daten sofort mitte	
- Sind beide Eltern deuts	chsprachiger Herkun	ft?	n
- Das gelbe Vorsorgeur	ntersuchungsheft w	rurde vorgelegt	Ja Nein
- Ein Nachweis zur Imp	faufklärung wurde	vorgelegt	Ja Nein
- Mein Kind benötigt ei	nen Integrativplatz	nach §53 SGB VII	Ja Nein
Grundsätzlich verbi	indliche Ruchun	gszeiten	
Wochentag	von	bis	Tägliche Anwesenheit in Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
	l	1	Nutzungszeit
			bis Std.
Die von Ihnen ausgefül Unterschrift nehmen S	Buchungszeiten sinatzung möglich.  Ite und unterschrie ie Kenntnis davon, s Hauses einverstar aben. lichen Zusage durch	nd grundsätzlich ver ebene Anmeldung ist dass die Satzung bin nden. Zudem versich	verbindlich. Umbuchungen sind verbindlich. Mit Ihrer dend ist. Sie erklären sich auch ern Sie uns mit der Unterschrif
Datum, Ort		  Unterschrift aller S	Sorgeberechtigten