Vereinigte August Thyssen Stiftungen	Anmeldung - Kindertagesstätte -	Raphaelhaus

Anmeldung für die Gruppe:

0,4 - 3 Jahre _____
2 - 6 Jahre _____

Betreuungsbeginn _____

1. Angaben über das Kind

Name :_____ Vorname :_____

Geb.- Datum:_____ Geb.- Ort:_____

Anschrift:_____

Konfession:_____ Nationalität :_____

Familiensprache : _____

Geschwister:

Brüder:_____ Geb. Jahr:_____ Schwestern:_____ Geb. - Jahr :_____

Besuchte das Kind bereits eine Tageseinrichtung, wenn ja welche? _____

_____

Kindertagespflegenest: Ja _____ Nein _____

Wurde das Kind bereits in einer anderen Einrichtung angemeldet? Wenn ja, in welcher?

_____

2. Angaben über die Eltern

Name der Mutter:_____

Geburtsdatum :_____ Konfession:_____

Beruf:_____

Arbeitsstelle:_____

Telefon Privat:_____ Telefon Dienstlich:_____

E- Mail- Adresse:_____

Name des Vaters:_____

Geburtsdatum :_____ Konfession:_____

Beruf: _____

Arbeitsstelle:_____

Telefon Privat:_____ Telefon Dienstlich._____

Familienstand:

Ledig: _____ Verheiratet: _____ Geschieden: _____

Verwitwet: _____ Getrennt lebend: _____

Wer ist erziehungsberechtigt? _____

Ggf. Name und Anschrift des Erziehungsberechtigten : _____

Mutter: Berufstätig ( ) Vollzeit ( ) Teilzeitbeschäftigung ( )

Vater: Berufstätig ( ) Vollzeit ( ) Teilzeitbeschäftigung ( )

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

Eventuelle Änderungen meiner Lebensumstände gebe ich sofort der Einrichtung bekannt.

ALLE ANGABEN WERDEN VON DER EINRICHTUNG VERTRAULICH BEHANDELT.

Mülheim an der Ruhr, den _____

..... (**Unterschrift der Mutter/ oder des Sorgeberechtigten**)

..... (**Unterschrift des Vaters**)

Dieses Dokument darf nicht ohne Erlaubnis vervielfältigt werden.