



Anmeldung U3 (ab 1 Jahr) Ü3



Sozialdienst
Katholischer
Frauen und Männer
Wattenscheid e.V.

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!!!

Zurzeit bieten wir Ihnen montags bis freitags folgende Betreuungszeiten an:

- 25 Stunden/Woche 7.15 Uhr – 12.15 Uhr
- 35 Stunden/Woche 7.30 Uhr – 14.30 Uhr
Das Kind erhält eine warme Mahlzeit von der Einrichtung
- 45 Stunden/Woche 7.00 Uhr – 16.00 Uhr
Das Kind erhält eine warme Mahlzeit von der Einrichtung

Haben Sie eventuell einen anderen Betreuungsbedarf? (Auch über unsere Öffnungszeiten hinaus)

Personalien des Kindes:

Familienname:

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Geschlecht : w m

Staatsangehörigkeit:

Herkunftsland:

Religion:

Spricht das Kind deutsch: ja nein

PLZ / Wohnort:

Straße:

Anzahl der Geschwister / Alter:

Personalien der Mutter:

Familienname

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Religion:

Herkunftsland:

Vorrangige Sprache:

Familienstand: verheiratet ledig: geschieden: getrennt lebend

Alleinerziehend ja nein

PLZ/Wohnort:

Straße:

Telefon:

Beruf: _____ berufstätig Ja nein

Personalien des Vaters:

Familienname

Vorname(n):

Geburtsdatum:

Staatsangehörigkeit:

Religion:

Herkunftsland:

Vorrangige Sprache:

Familienstand: verheiratet ledig: geschieden: getrennt lebend

Alleinerziehend ja nein

PLZ/Wohnort:

Straße:

Telefon:

Beruf: _____ berufstätig Ja nein

E-Mail Adresse: Vater: _____ Mutter: _____

Beim Anmeldegespräch wurden Ihnen auch die Aufnahmekriterien erklärt.

Sobald ein Platz in unserer Einrichtung frei wird, werden wir uns **telefonisch, schriftlich** oder gegebenenfalls per **E-Mail** mit Ihnen in Verbindung setzen.

Bochum, den

Unterschrift
