

# ANMELDUNG



für

Kind Name, Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht (m/w/d)	Staatsangehörigkeit
Straße, Hausnummer	PLZ	Wohnort	Telefon /
Aufnahme gewünscht ab (01.mm.jj)	<input type="checkbox"/> U3-Kind	<input type="checkbox"/> Ü3-Kind	

## Buchungszeiten

<input type="checkbox"/> 35 Stunden	<input type="checkbox"/> 07:30 Uhr – 14:30 Uhr
	<input type="checkbox"/> 08:00 Uhr – 15:00 Uhr
<input type="checkbox"/> 45 Stunden	<input type="checkbox"/> 07:30 Uhr – 16:30 Uhr

## Eltern / Erziehungsberechtigte

Mutter Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Beruf
Vater Name, Vorname	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit	Beruf

Ist der /die Erziehungsberechtigte alleinstehend?  ja  nein

Wenn ja, sind Sie berufstätig?  ja  nein

Bei Eheleuten: sind beide Elternteile berufstätig?  ja  nein

## Geschwisterkinder

Name, Vorname	Geburtsdatum	Name, Vorname	Geburtsdatum
Name, Vorname	Geburtsdatum	Name, Vorname	Geburtsdatum

## Besonderheiten

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

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine / unsere Angaben an das Jugendamt der Stadt Wülfrath weitergeleitet werden.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten