

Anmeldung für eine Tageseinrichtung für Kinder in der Stadt Wülfrath

(Diese Anmeldung wird einheitlich für alle Tageseinrichtungen für Kinder in der Stadt Wülfrath verwendet.)

Jugendamt Wülfrath
Jugendhilfeplanung
Am Rathaus 1

42489 Wülfrath

Stempel der Einrichtung

1. Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Nationalität: _____ Konfession: _____

2. Betreuungsform und Betreuungszeit

Ich/Wir melde/n mein/unser Kind in die oben benannte Kindertageseinrichtung zur Aufnahme an :

Gruppe I (2-6 Jahre) Gruppe II (unter 2 Jahre) Gruppe III (3-6 Jahre)

25 Stunden 35 Stunden 45 Stunden

Integrativer Platz

3. Mein/Unser Kind sollte möglichst ab dem _____ in die von mir/uns gewünschte Betreuungsform aufgenommen werden.

4. Ich/Wir habe/n noch weitere Betreuungswünsche für mein/unser Kind:

Ich bin damit einverstanden, dass die auf diesem Blatt erhobenen Daten zum Zwecke der Kindertagesstättenbedarfsplanung an das Jugendamt der Stadt Wülfrath weitergegeben und für die Vergabe von Plätzen den Einrichtungen zur Verfügung gestellt werden.

Wülfrath, den _____
(Unterschrift/en der sorgeberechtigten Person/en)