

Elterninitiative Kindergarten Helpenstein e.V.

An den Weiden 32
41472 Neuss
Tel. (02182) 9305
Fax (02182) 574782

ANMELDUNG zur Aufnahme in den Kindergarten

Hiermit melde ich mein Kind an:

Name des Kindes: _____ Straße: _____
Vorname: _____ Wohnort: _____
geb. am: _____ Nationalität: _____ PLZ _____ Telefon: _____
Geschwister (wie alt) _____

Name und Vorname Vater: _____
geb. am: _____ Nationalität: _____
Wohnort (falls abweichend) _____
Telefon/Handy: _____ email: _____
Beruf: _____ wo beschäftigt: _____

Name und Vorname Mutter: _____
geb. am: _____ Nationalität: _____
Wohnort (falls abweichend): _____
Telefon/Handy: _____ email: _____
Beruf: _____ wo beschäftigt: _____

gewünschte Betreuungszeit 35 Stunden (7-14 Uhr) 45 Stunden (7-16 Uhr)

gewünschte Aufnahmezeit U 3 (ab 2 Jahre) ab 3 Jahre

Eltern: verheiratet getrennt lebend gemeins. erziehend alleinerziehend geschieden

Tetanusimpfung: ja nein

Krankenkasse: _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Anmerkung: Die Kindergartenbeiträge werden durch Lastschriftverfahren vom Jugendamt eingezogen.