

**Anmeldung zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte der Stadt Lohmar****Kindergarten Honrath**, Zum Kammerberg 1-3, 53797 Lohmar-Honrath 35 Stunden (7.00 –14.00 Uhr)**Gewünschter Aufnahmetermin:** _____**Daten des Kindes:**

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Anschrift			
Staatsangehörigkeit		Familiensprache	
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
Gesundheitliche Beeinträchtigung			

Daten der Erziehungsberechtigten:

Name		
Vorname		
Anschrift		
Telefon		
<input type="checkbox"/> alleinerziehend und berufstätig	<input type="checkbox"/> beide Erziehungsberechtigte berufstätig	
<input type="checkbox"/> Geschwisterkind in der Einrichtung		

Lohmar, den _____

Unterschrift der Erziehungsberechtigten