

Anmeldung zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte der Stadt Lohmar

Kindergarten Rathausflöhe, Am alten Rathaus 3, 53797 Lohmar-Wahlscheid

35 Stunden (Öffnungszeit nach Absprache mit der Einrichtung)

45 Stunden (Öffnungszeit nach Absprache mit der Einrichtung)

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