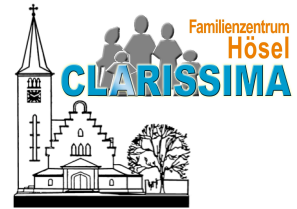


Evangelische Kirchengemeinde Hösel



FAMILIENZENTRUM
Bereich: Kindergarten

Bahnhofstraße 171
40883 Ratingen

Telefon: (02102) 9691-20
Telefax: (02102) 9691-91

E-Mail: clarissima@
evkirche-hoesel.de

Aufnahmeantrag

für den Kindergarten der Evangelischen Kirchengemeinde Hösel im evangelischen Familienzentrum Clarissima

Kind

Nachname, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Konfession: _____ getauft am: _____ in der Kirchengemeinde: _____

Geschwister: _____ Alter: _____

Personensorgeberechtigte

Vater

Nachname, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Konfession: _____

Beruf: _____ Berufstätig: ja nein

(bitte wenden!)

Mutter

Nachname, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____

Konfession: _____

Beruf: _____ Berufstätig: ja nein

Gewünschte Betreuungszeit

25 Stunden/Woche

35 Stunden/Woche

45 Stunden/Woche

Zu unserer Information: In welchem Zeitumfang wünschen Sie eine Betreuungszeit für Ihr Kind?
(Wir erbitten Ihre Angabe, auch wenn diese über unser Angebot hinausgehen sollte.)

Bemerkungen

Die Aufnahmeleitlinien der Evangelischen Kirchengemeinde Hösel haben wir zur Kenntnis genommen.

Mit unserer Unterschrift erklären wir unser Einverständnis, dass die hier gemachten Daten zum Zwecke der Überprüfung der Notwendigkeiten von Kindergartenplätzen an die Stadt Ratingen übermittelt werden dürfen.

Datum

Unterschrift der Personensorgeberechtigten