

## Anmeldung für das Betreuungsangebot der LWL-Betriebskita für Kinder unter drei Jahren

### 1. Aufnahmedaten (reguläre Aufnahme zum Beginn eines Kitajahres am 01.08. vorgesehen)

Aufnahme zum \_\_\_\_\_ mit den folgenden Betreuungszeiten:

|                           | Montag                   | Dienstag                 | Mittwoch                 | Donnerstag               | Freitag                  |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Vormittag (7:30 - 13 Uhr) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Ganztag (7:30 - 17 Uhr)   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### 2. Angaben zum Kind

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Sprache(n): \_\_\_\_\_

### 3. Angaben zu den Erziehungsberechtigten

**Elternteil/ Erziehungsberechtigte:r** ☐ alleinerziehend

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummern: privat: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

dienstl.: \_\_\_\_\_ Emailadresse: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

LWL-Dst.: \_\_\_\_\_ ☐ Zurzeit in der Ausbildung bis: \_\_\_\_\_

**Elternteil/ Erziehungsberechtigte:r** ☐ alleinerziehend

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummern: privat: \_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_

dienstl.: \_\_\_\_\_ Emailadresse: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

LWL-Dst.: \_\_\_\_\_ ☐ Zurzeit in der Ausbildung bis: \_\_\_\_\_

Hiermit melde/n ich/wir verbindlich mein/unser oben genanntes Kind in der LWL-Betriebskindertagesstätte „Zwergenland“ an. Ich versichere/ Wir versichern, dass ich/wir die Elternbeiträge entsprechend der mir/uns bekannten Staffellung ab der Aufnahme meines/unseres Kindes übernehmen werde/n.

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten