



Ev. Familienzentrum Sonnenstrahl, Oststraße 11, 51545 Waldbröl

Anmeldung:

Hiermit melde ich/wir meine/unsere Tochter/ meinen/unsere(n) Sohn

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: w ___ /m ___

Geburtsort: _____

Konfession: evangelisch (), katholisch (), ohne Konfession (), sonstige: _____

Nationalität: deutsch (), sonstige: _____

Sprache: deutsch (), andere: _____ zweisprachig: _____

Krankheiten / Allergien / Therapien: _____

Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

Vater:

Mutter:

Name: _____

Name: _____

Vorname: _____

Vorname: _____

Konfession: _____

Konfession: _____

Anschrift: _____

Anschrift: _____

Tel. / Mobil: _____

Tel./Mobil: _____

Email:

Email:

Beruf:

Beruf:

Sind Sie in unserer ev. Kirchengemeinde aktiv, z.B. „Mini Club“, Jugendarbeit, Sonstige.....

Ja () _____

Betreuungswunsch:

Betreuung ab dem Kindergartenjahr: 20____/ 20____

U3 Betreuung erwünscht? Ja () Nein ()

Ich / Wir möchte/n gern folgende Betreuungszeiten in Anspruch nehmen:

25 Stunden / Woche Täglich von 7:30 Uhr – 12:30 Uhr Nachmittagsangebote der Kindertagesstätte können leider nicht wahrgenommen werden.	
35 Stunden / Woche, Bocköffnungszeit mit warmer Mahlzeit Täglich von 7:00 Uhr – 14:00 Uhr/ das Kind kann auch früher abgeholt werden	
35 Stunden / Woche, geteilte Öffnungszeit Täglich von 7:30 Uhr – 12:30Uhr und 14:00Uhr -16:00Uhr	
45 Stunden / Woche, Tagesstätte (durchgehend) mit warmer Mahlzeit Täglich von 7:00 Uhr – 16:00 Uhr	
Ich/Wir bevorzugen folgende Betreuungszeiten: _____ Uhr bis _____ Uhr	

Wie sollten Ihrem Bedarf entsprechend die Schließungstage der Einrichtung eingeteilt werden?

Sommerferien :

- 3Wochen
- 4Wochen
- Einrichtung soll geöffnet werden

Brückentage:

- Geschlossen
- Geöffnet
- Teilweise geschlossen oder mit Notgruppe geöffnet

Datum/Unterschrift der Erziehungsberechtigten:
