

Aufnahmeantrag für das „HAUS DES KINDES“ in Bendorf

Name, Vorname des Kindes	ml/ wbl.	Geb.-Datum	voraussichtlich		
_____	_____	_____	TZ* <input type="checkbox"/>	/ GT** <input type="checkbox"/>	/ Hort*** <input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	TZ* <input type="checkbox"/>	/ GT** <input type="checkbox"/>	/ Hort*** <input type="checkbox"/>

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Telefon/ Handy: _____

E-Mail: _____

MUTTER

VATER

Name/ Vorname: _____

Beruf: _____

teilzeitbeschäftigt:

vollzeitbeschäftigt:

nicht berufstätig:

TZ/ GT/ Hortplatz erforderlich ab: _____

Wunschgruppe: _____

Kindergartenwechsel: nein ja Warum? _____

Bendorf, den _____

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten _____

*TZ = Teilzeitplatz: 8.00 Uhr bis 12.00 Uhr und 14.00 Uhr bis 16.30 Uhr
7.00 Uhr bis 12.00 Uhr und 14.00 Uhr bis 17.00 Uhr (für Berufstätige)
**GT = Ganztagesplatz: 7.00 Uhr bis 17.00 Uhr mit Mittagessen (für Berufstätige)
***Hort = Hortplatz: 12.00 Uhr bis 17.30 Uhr mit Mittagessen für Schulkinder (bis zum vollendeten 10. Lebensjahr)
7.00 Uhr bis 17.30 Uhr zur Ferienfreizeitbetreuung von Schulkindern