



# Anmeldeformular

für folgende Einrichtungen

- Kath. KITA St. Barbara, Barbarastr. 31, Tel: 13087
- Kath. KITA Christus König, Christ-König-Weg 18, Tel: 12888
- Kath. KITA St. Josef, Josefstr. 6, Telefon: 21234

<b>Kind</b>			
Familiennamen:		Vorname:	
Geburtsdatum:	Tauftag:	Geschwisterzahl / Alter:	
Religion/Konfession:	Staatsangehörigkeit:	e-mail:	
Wohnort:	Straße:	Telefon:	

Erziehungsberechtigte	Mutter	Vater
Name:		
Vorname:		
Religion / Konfession:		
aus der Kirche ausgetreten:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

- gewünschter Platz:  25 Stunden (7.30 -12.30 Uhr, nur vormittags!)
- 35 Stunden (7.00 - 14.00 Uhr  
oder: 7.30 -12.30 Uhr und 14.00 - 16.00 Uhr)
- 45 Stunden (7.00 - 17.00 Uhr)

War Ihr Kind bereits in einer anderen Kindertagesstätte?  ja  nein

In welcher Kindertagesstätte ist das Kind sonst noch angemeldet?

---

Besteht bei Ihnen Betreuungsbedarf, der über die Öffnungszeiten der Einrichtung hinausgeht?

---

Bemerkungen:

---

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die Daten an die Stadt Langenfeld weitergeleitet werden.

Langenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift einer(s) Erziehungsberechtigten)