Anmeldung zur Aufnahme auf die Warteliste des BEngelchen

in Flehe …….. in Benrath ……

Vor- und Zuname des Kindes: _____

Geschlecht des Kindes: ☐ männl. ☐ weibl.
Geburtsdatum des Kindes:
Staatsangehörigkeit des Kindes:
Religion der Familie des Kindes:

Straße:

PLZ, Wohnort:

Die Personensorgeberechtigten sind:

Vor- und Zuname der Mutter:

Vor- und Zuname des Vaters:
E-Mail:
Tel:
Mobil:

Der Betreuungsplatz wird zum folgenden Termin benötigt: _____
Der benötigte wöchentliche Stundendurchschnitt beträgt: _____Std.

_____

Datum / Unterschrift der Erziehungsberechtigten