

ANMELDUNG
(UNVERBINDLICH)



Helfen mit Herz.
Kreisverband Rhein-Oberberg e.V.

**Arbeiterwohlfahrt Kreisverband
Rhein - Oberberg e.V.**

Für das Jahr 20____

zur Aufnahme meines/ unseres Kindes in den
AWO-Waldkindergarten Rösrath
Im Pannenhack 97a
51503 Rösrath
Wald-Tel. 0151-12106578

Angaben zum Kind:

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
Staatsangehörigkeit: _____ w/m _____ Zahl u. Alter der Geschwister: _____

Personensorgeberechtigter (Vater):

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Telefon privat: _____ Telefon dienstlich: _____
Berufstätigkeit: _____ Vollzeit/Teilzeit: _____

Personensorgeberechtigte (Mutter):

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Telefon privat: _____ Telefon dienstlich : _____
Berufstätigkeit: _____ Vollzeit/Teilzeit: _____

Bitte begründen Sie in Stichworten, warum Sie Ihr Kind in unserer Einrichtung anmelden:

Vielen Dank für ihr Interesse an unserem Konzept!

Datum, Unterschrift der Erziehungsberechtigten