

Evangelische KiTa Sternstraße
Sternstraße 4a, 46487 Wesel
Tel. 0281 / 71200 - Fax 0281/ 164 2811
KiTa@Kirche-Flueren.de
www.ekir.de/flueren-kindergarten



ANMELDUNG ZUR AUFNAHME

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Konfession: _____

Besondere Angaben (z.B. Allergien): _____

Aufnahmewunsch zum: _____

Angaben zu den Eltern (Erziehungsberechtigten)

	Mutter	Vater
Vorname		
Nachname		
Straße		
PLZ, Wohnort		
Telefon		
Handy		
Email		
Geburtsdatum		
Nationalität		
Konfession		
Berufstätig		
Alleinerziehend		

Angaben zu Geschwisterkindern

Name	Geburtsdatum
1.	
2.	
3.	

Bitte wenden!

Ist Ihr Kind in einer anderen Kita angemeldet?

Wenn ja, in welcher?

Betreuungsbedarf:

- ☐ **35 Stunden**
- ☐ **45 Stunden**

Die Angaben zur Stundenbuchung dienen zuvörderst der Planung und Orientierung.

Die von Ihnen angegebenen Daten werden dem Jugendamt der Stadt Wesel zur Bedarfserhebung sowie zur Jugendhilfeplanung weitergeleitet (Kita-Online Portal).

Wesel, den _____

Unterschrift: _____