

Oberkasseler Elterninitiative Taubenschlag e.V.



Königswinterer Str. 682 • 53227 Bonn • (0228) 44 52 90

Anmeldebogen

Vor- und Nachname des Kindes

Geburtsdatum des Kindes

gewünschter Aufnahmeterrin

Kita unter 3 Jahre
 Kindertagesstätte 3-6 Jahre

Geschwisterkind

Geburtsdatum des Geschwisterkindes

gewünschter Aufnahmeterrin

Kita unter 3 Jahre
 Kindertagesstätte 3-6 Jahre

Vor- und Nachname der Mutter

Vor- und Nachname des Vaters

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

PLZ, Wohnort

Telefon privat

Telefon privat

Telefon dienstlich

Telefon dienstlich

Handy

Handy

E-Mail

E-Mail

Beruf der Mutter

Beruf des Vaters

Zur Zeit berufstätig? ja nein

Zur Zeit berufstätig? ja nein

Elternzeit bis

Elternzeit bis

Besondere Situation:

Warum Elterninitiative:

Hiermit melden wir unser Kind in der Elterninitiative Taubenschlag e.V. an:

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Ich/wir erkläre/n uns damit einverstanden, dass personenbezogene Daten meines/unsere Kindes (Name, Vorname, Geburtsdatum und Adresse) zu Planungszwecken bzw. zur Feststellung des Bedarfs an Kindergartenplätzen an die Stadt Bonn – Amt für Kinder, Jugend und Familie – zur Auswertung weitergeleitet werden.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r