



Kindergarten Wichtelhöhle



Kindergarten Wichtelhöhle
Warendorfer Straße 29
48231 Warendorf
02581/4924

Name: _____
Vorname: _____
Aufnahme zum: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____ Nationalität: _____ Konfession: _____

Anschrift: _____ Telefon: _____ Handy: _____

Name (Mutter): _____ Vorname: _____ Name (Vater): _____ Vorname: _____

Familienstand: Verheiratet alleinerziehend in Partnerschaft lebend email- Adresse: _____

Name (Lebensgefährte): _____

Geschwister (Anzahl und Alter): _____

Benötigte Betreuungszeiten: 25 Stunden 35 Stunden pro Woche 45 Stunden pro Woche Mein Kind nimmt an den Mahlzeiten teil.

Wird Ihr Kind bereits durch z.B. eine Tagesmutter betreut? _____

Tagesstättenwunsch: 1. _____ 2. _____ 3. _____

Beruf (Mutter): _____ Arbeitgeber: _____ Teilzeitstelle mit _____ Stunden volle Stelle Schichtdienst befristet bis: _____

arbeitssuchend: ab: _____ Schul- / Weiterbildung: bis: _____ Elternzeit: bis: _____

Beruf (Vater/Lebensgefährte): _____ Arbeitgeber: _____ Teilzeitstelle mit _____ Stunden volle Stelle Schichtdienst befristet bis: _____

arbeitssuchend: ab: _____ Schul- / Weiterbildung: bis: _____ Elternzeit: bis: _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____