



Zukunftsschule Lippstadt e.V.

Kinderhaus der Zukunft

Lange Str. 52

59555 Lippstadt

02941 / 29 88 444

0175 / 24 34 489

vorstand@zukunftsschule-lippstadt.de

www.zukunftsschule-lippstadt.de

1. Vorsitzende Kerstin Jürgehake

2. Vorsitzender Philipp Kaiser

Unverbindlicher Anmeldebogen für einen Betreuungsplatz im **Kinderhaus der Zukunft**

(Im Eichholz 10, 59556 Lippstadt)

ANGABEN ZUM KIND:

| | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|-----------------------------------|--|
| Vor- und Nachname des Kindes | | | Geb.-Datum | | | Geb.-Ort | | |
| Anschrift, PLZ und Ort | | | | | | | | |
| Staatsangehörigkeit / Nationalität | | | | Konfession | | | | |
| 1. | | | 2. | | | 3. | | |
| Geschwister (Name, Geburtsdatum) | | | | | | | | |
| Ist eines der Geschwisterkinder an der Zukunftsschule angemeldet? | | | | <input type="checkbox"/> Ja | | Welches? | | |
| gewünschtes Aufnahmedatum: | | | <input type="checkbox"/> 01.02.2019 | | <input type="checkbox"/> 01.08.2019 | | <input type="checkbox"/> anderes: | |
| gewünschter Betreuungsumfang (Wochenstunden): | | | <input type="checkbox"/> 25 | | <input type="checkbox"/> 35 | | <input type="checkbox"/> 45 | |
| Besucht das Kind derzeit eine andere Kindertageseinrichtung? | | | | <input type="checkbox"/> Ja | | <input type="checkbox"/> Nein | | |
| | | | | | | | | |
| Wenn ja, welche? | | | | | | | | |



ANGABEN ZUR MUTTER:

| | | |
|------------------------|-----------|--------|
| | | |
| Vor- und Nachname | | |
| Anschrift, PLZ und Ort | | |
| Tel.-Nr. | Handy-Nr. | E-Mail |

ANGABEN ZUM VATER:

| | | |
|------------------------|-----------|--------|
| | | |
| Vor- und Nachname | | |
| Anschrift, PLZ und Ort | | |
| Tel.-Nr. | Handy-Nr. | E-Mail |

BEMERKUNGEN

| |
|--|
| |
|--|

Hiermit bestätigen ich/wir mein/unser Einverständnis in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der genannten Daten für die vereinsinterne Planung und Warteliste. Diese Einwilligung kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen werden.

Datum, Unterschrift (Erziehungsberechtigte)