

**Städtische Tageseinrichtung  
für Kinder Lessingstraße**  
 Lessingstrasse 44  
 52146 Würselen  
 02405/73936  
 Kindergarten.Lessingstrasse@wuerselen.de



## ANMELDEFORMULAR

NAME, VORNAME DES KINDES

\_\_\_\_\_ geb.am: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_ Staatsangeh.: \_\_\_\_\_

Geschwisterkind: ja  nein

Mutter: Sorgerecht : Ja  nein  Vater: Sorgerecht: Ja  nein

Name, Vorname:	Name, Vorname:
Staatsangeh.:	Staatsangeh.:
geb.am:	geb.am:
Adresse:	Adresse:
Tel.:	Tel.:
Beruf: Beschäftigt bei:	Beruf: Beschäftigt bei:

BUCHUNGSZEITEN:

Anmeldung für das Jahr \_\_\_\_\_

Sie buchen für ein Kindergartenjahr,

Ummeldungen sind nur in Absprache mit der Leitung und dem Träger möglich!

- 35Std.Regel** (ohne Mittagessen) Mo - Do 7.30-12.30 Uhr und 14.00-16.30 Uhr  
Fr. 7:30h bis 12.30 Uhr
- 35Std Block** (mit Mittagessen) Mo - Fr 7.00- 14.00 Uhr
- 45 Std.** (mit Mittagessen) Mo. - Do. 7.00- 16.30 Uhr  
Fr. 7.00 - 14.00 Uhr

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass zugunsten einer geregelten und für alle Kinder gerechten Aufnahme gfls. eine Abstimmung der dafür erforderlichen Daten meines Kindes zwischen den Kindertagesstätten im Stadtgebiet Würselen erfolgen kann und das hier ausgefüllte Anmeldeformular nicht automatisch zur Aufnahme des Kindes führt. Eine Aufnahme in unsere Kindertagesstätte wird Ihnen in einem gesonderten Schreiben zugesagt.

Würselen , den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten