

# Anmeldung

zur Teilnahme an der Betreuungsmaßnahme  
„Offene Ganztagschule“  
in

- Birk     Donrath     Lohmar     Wahlscheid
- 15.00 Uhr     16.00 Uhr     17.00 Uhr     17.30 Uhr
- Miniganztag bis 13.30 Uhr in Lohmar
- Randstundenbetreuung bis 13.30 Uhr in Wahlscheid

Gewünschter Aufnahmetermin \_\_\_\_\_

Folgende/r Klasse/Jahrgang wird zum gewünschten Aufnahmedatum besucht:

- 1\_\_\_\_     2\_\_\_\_     3\_\_\_\_     4\_\_\_\_

## Daten des Kindes

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

gesundheitliche Beeinträchtigungen \_\_\_\_\_

Geschwisterkind in einer Einrichtung     ja     nein

Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

## Daten der Erziehungsberechtigten

Vor- und Zuname des Vaters \_\_\_\_\_

Anschrift / Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname der Mutter \_\_\_\_\_

Anschrift / Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## Begründung des Bedarfs

- alleinerziehend
- berufstätig
- beide Elternteile berufstätig

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigter