

Löwenzahn e.V.

Löwenzahn e.V.
Familienzentrum
Lichtscheiderstr. 87
42285 Wuppertal
Tel.: 2 54 52 82



Email: familienzentrum.loewenzahn@gmail.com
Homepage: www.loewenzahn-wuppertal.de

Anmeldebogen

Angaben zum Kind

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: weiblich männlich divers

voraussichtlicher Einschulungstermin: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Geschwisterkinder mit Alter: _____

Besonderheiten: _____

Angaben zu den Eltern

1. Elternteil:
Familienname: _____ Vorname: _____

Email: _____

Geburtsdatum: _____

tagüber erreichbar unter Tel.: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Angestellte bei der BARMER: ja nein

2. Elternteil:
Familienname: _____ Vorname: _____

Email: _____

Geburtsdatum : _____

tagüber erreichbar unter Tel.: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

Angestellter bei der BARMER: ja nein

Datum der Anmeldung: _____

Datum des gewünschten Aufnahmeterrmins: _____

Folgende Informationen sind außerdem von Bedeutung:

Wir wünschen uns einen Platz in einer Elterninitiative, weil:

Wir wurden auf die Kindertagesstätte Löwenzahn aufmerksam durch:

Die Öffnungszeiten des Familienzentrums Löwenzahn sind:

Mo – Do: 7:15 bis 16:30 Uhr

Fr: 7:15 bis 15:30 Uhr

Um über den Betreuungsbedarf von Familien informiert zu sein, benötigen wir noch folgende Angaben:

- Die Betreuungszeiten des Familienzentrums Löwenzahn entsprechen unserem Bedarf.
- Wir benötigen eine Betreuung über die Öffnungszeiten hinaus und zwar wie folgt:

Falls sich hier angegebene Daten ändern oder die Anmeldung hinfällig wird, teilen wir dieses unverzüglich mit.

Unterschrift der Personensorgeberechtigten (Eltern)