

# Inklusive Kindertagesstätte "Bullerbü" e. V.



## Vorläufiger Antrag auf Betreuungsplatz

Im Rahmen des vorläufigen Aufnahmeverfahrens der Inklusiven Kindertagesstätte Bullerbü e.V., 47574 Goch- Nierswalde, möchte(n) der / die Unterzeichner das / die nachfolgend genannte(n) Kind(er) für die Belegung zum 01. August \_\_\_\_\_ oder dem genannten späteren Zeitraum berücksichtigt wissen.

### Kind 1 :

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Nationalität/Sprache \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_

### Kind 2 :

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Nationalität/Sprache \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_

### Personensorgeberechtigte

Mutter:

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Nationalität/Sprache \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Vater:

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Nationalität/Sprache \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Anderweitig:

Einrichtung \_\_\_\_\_  
Kontaktperson \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_

Kind 1 soll zum \_\_\_\_\_ in die Kindertagesstätte aufgenommen werden.

Kind 2 soll zum \_\_\_\_\_ in die Kindertagesstätte aufgenommen werden.

Es laufen noch Anmeldungen in anderen Kindertagesstätten: Ja / Nein

Die obigen Angaben dürfen auf Anfrage an das Jugendamt der Stadt Goch weitergegeben werden.

Unterschrift(en) Personensorgeberechtigte:

\_\_\_\_\_

<u>Anschrift</u>	<u>Vereinsvorstand</u>	<u>Vereinsregister / Steuernr.</u>	<u>Bankverbindung</u>
Dorfstraße 40 47574 Goch-Nierswalde Tel. 02823 / 33 53	Melanie Tönnissen Tilsiter Str. 9 47574 Goch	Amtsgericht Kleve VR 823 Steuer-Nr.: 116/5745/5248 Finanzamt Kleve	Volksbank an der Niers eG IBAN: DE19 32061384 4900935019 BIC : GENODED1GDL