



DRK Tageseinrichtung für Kinder

Buskamp 

Nanette-Streicher-Weg 28 48308 Senden 02597-6923776

Aufnahmeantrag

Kind

Name: _____ Vorname: _____
Geschlecht: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Geb.datum: _____ Konfession: _____
Straße / Nr.: _____ PLZ / Wohnort: _____
Telefon: _____ Zeitpunkt der Aufnahme: _____
Voraussichtliche Betreuungszeit: (25 Std.) (35 Std.) (45 Std.)

Familiensprache: _____ Geschwisteranzahl: _____

Das Kind ist krankenversichert bei: _____

Wächst das Kind anderssprachig auf? Ja, und zwar: _____

Vater

Name: _____ Vorname: _____
Geb.datum: _____ Konfession: _____
Beruf (freiwilliger Eintrag): _____
E-Mail: _____ Telefon: _____

Mutter

Name: _____ Vorname: _____
Geb.datum: _____ Konfession: _____
Beruf (freiwilliger Eintrag) _____
E-Mail: _____ Telefon: _____

Wenn Sie zum Zeitpunkt der Anmeldung noch nicht in Senden wohnen, füllen Sie bitte Folgendes aus:

Wohnhaft in Senden ab dem: _____

Neue Anschrift in Senden: _____ Telefon: _____

Sollte in der von mir gewünschten Tageseinrichtung kein Betreuungsplatz frei sein, kommen auch folgende Sendener Tageseinrichtungen in Frage:
(Bitte 2. Wunsch bzw. 3. Wunsch eintragen)

DRK Bewegungskindergarten „Am Schloss“

Hiddingseler Str. 29
48308 Senden
Tel.: 02597/6455
Leitg.: Herr Scholle

DRK Tageseinrichtung „Langeland“

Langeland 53
48308 Senden
Tel.: 02597/696085
Leitg.: Frau Franetzki

Tageseinrichtung „An der Drachenwiese“

Droste- zu- Senden Str.25
48308 Senden
Tel.: 02597/ 690204
Leitg.: Fr. Borkenhagen

Ev. Tageseinrichtung Erlengrund

Hiegenbusch 61
48308 Senden
02597/1310
Leitg.: Fr. Büchler

Kath. Tageseinrichtung St. Franziskus

Prozessionsweg 9
48308 Senden
02597/ 8635
Leitg.: Fr. Koch

Kath. Tageseinrichtung St. Laurentius

Schulstr. 8
48308 Senden
02597/7321
Leitg.: Frau Menkhoff- Braun

Kindertagesstätte „Pinocchio“

Hagenkamp 3
48308 Senden
02597/98355
Leitg.: Herr Westkamp

Tageseinrichtung St. Urban

Davertweg 14
48308 Senden/Ottmarsbocholt
02598/469
Leitg.: Fr.Orthmann

Tageseinrichtung St. Johannes

Bahnhofstr. 5
48308 Senden/ Bösensell
02536/1563
Leitg.: Fr. Schüller

Ort, Datum

Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten