



DRK Kindertagesstätte

„Buesweg“

Buesweg 22 48653 Coesfeld

Telefon:02541/980400

Aufnahmewunsch:

Name, Vorname des Kindes:		Geburtsdatum:	
Adresse (Straße, Haus-Nr.)		PLZ, Wohnort:	
Name, Vorname der Mutter:			
Adresse		Telefon	
Name, Vorname des Vaters			
Adresse		Telefon	
Gewünschte Betreuungszeit: ☐ 25 Std. 07.00 bis 12.00 Uhr ☐ 35 Std. 07.00 bis 14.00 Uhr ☐ 45 Std. 07.00 bis 16.00 Uhr		Gewünschtes Aufnahmedatum:	
Reihenfolge der gewünschten Kita:			
1. Wahl:	2. Wahl:	3. Wahl:	
Sind die vorgegebenen Buchungszeiten für Sie ausreichend? ☐ Ja ☐ Nein			
<u>Wir benötigen folgende Betreuungszeiten:</u> _____ _____			
Ich / Wir erklären uns damit einverstanden, dass die Daten unseres / meines Kindes (Name, Geburtsdatum und Wohnort) zu Planungszwecken bzw. Feststellung des Bedarfes an Kindergartenplätzen dem örtlichen Jugendamt zur Verfügung gestellt werden.			
Coesfeld, den _____ (Unterschrift)			