



Anmeldung zur U3-Betreuung

Name des Kindes	
Geschlecht	
Nationalität	
Geburtsdatum	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Wohnort	

Name der Erziehungsberechtigten Person	
Geburtstag und Nationalität	
Beruf und Arbeitsstelle	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	

Name der Erziehungsberechtigten Person	
Geburtstag und Nationalität	
Beruf und Arbeitsstelle	
Telefonnummer	
E-Mailadresse	

Betreuungsplatz (bitte ankreuzen)	
Montag – Freitag von 08:00 – 14:00	
Montag – Freitag von 08:00 – 16:00	
Gewünschtes Aufnahmedatum	

- bitte wenden -



Begründung für eine bevorzugte Aufnahme

--

Haben Sie Ihr Kind auch in anderen Einrichtungen oder bei der Tagespflege angemeldet?

Falls ja, bitte auflisten wo:

--

Mit der Anmeldung stimmen Sie dem Datenaustausch zwischen dem Familienzentrum Mörfelden-Walldorf e.V., der Stadt Mörfelden-Walldorf, den freien und konfessionellen Trägern in Mörfelden-Walldorf, der Tagespflege in Mörfelden-Walldorf, dem Kreis Groß-Gerau und dem Regierungspräsidium Kassel, sowie der Speicherung der Daten auf/in unserem Server/unsere Ablage zur Koordinierung der Betreuung zu.

Ort, Datum

Unterschrift

Vermerk der Einrichtung

--