

# Anmeldebogen

**Hiermit möchten wir unser Kind**

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
 Geschlecht:  männlich  weiblich

**in der Elterninitiative Power Pänz 2001 e.V., Kastellstr. 3, 53227 Bonn, Tel.:  
 0229/944387 anmelden.**

Gewünschter Aufnahmetermin:

Die gewünschte Aufnahme soll auf einem Platz für Kinder

unter drei Jahren  über drei Jahren mit

einer wöchentlichen Betreuungszeit von

35 Stunden  45 Stunden

inklusive Mittagessen erfolgen.

## Betreuungszeiten:

### Standort Kastellstr.

	Anfang tgl.	Ende Mo	Ende Die-Do	Ende Fr
Ü3/35h	Ab 7.30	14.30	14.30	14.30
Ü3/45h	Ab 7.30	16.30	17.00	15.30

### Standort Königswinterer Str.

	Anfang tgl.	Ende Mo	Ende Die-Do	Ende Fr
U3/35h	Ab 7.45	14.45	14.45	14.45
U3/45h	Ab 7.45	16.30	17.15	15.30

## Informationen zu den Erziehungsberechtigten:

### 1. Erziehungsberechtigter:

Name:

Vorname:

Staatsangehörigkeit:

Anschrift:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Beruf:

Zur Zeit berufstätig:  ja  nein Elternzeit bis:

### 2. Erziehungsberechtigter:

Name:

Vorname:

Anschrift, wenn abweichend:

Staatsangehörigkeit:

Telefon:

Handy:

E-Mail:

Beruf:

Zur Zeit berufstätig:  ja  nein Elternzeit bis:

Ich / Wir erkläre(n) uns damit einverstanden, dass die Daten (Name, Vorname, Geburtsdatum und Adresse)

meines / unseres Kindes zu Planungszwecken / Feststellung des Bedarfs an Kindergartenplätzen der Stadt Bonn, Amt für Kinder, Jugend und Familie, zur Auswertung weitergeleitet werden. Zusätzlich zur Anmeldung bei den Power Pänz e.V. haben wir unser Kind über KIGAN bei den Power Pänz vorgemerkt. Wir haben die dort hinterlegten Datenschutzbestimmungen gelesen und stimmen diesen zu.

Ort, Datum:

Erziehungsberechtigter:

Erziehungsberechtigter: