

Bitte schicken Sie die ausgefüllte Anmeldung unterschrieben an:
per Post Erasmus-Offenbach gGmbH, Dreieichring 24, 63067 Offenbach am Main
per Fax 069 26 49 88 16-4 per E-Mail info@erasmus-offenbach.de

Angaben zum Kind (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Vorname _____ Nachname _____
Straße _____ PLZ/Ort _____
Geburtstag _____ (Aufnahme von Kindern im Alter von 3-6 Jahren möglich)
Geschlecht weiblich männlich andere
Familiensprachen Deutsch Englisch Spanisch Andere:

Gewünschte Betreuungszeit

<input type="checkbox"/> 2/3 plus Platz mit Essen → 36,0 Std./Woche Mo. – Do. 07:30 - 14:45 Uhr u. Fr. 7:30 - 14:30 Uhr	<input type="checkbox"/> ganztags mit Essen → 44,5 Std./Woche Mo. – Do. 07:30 - 16:30 Uhr u. Fr. 07:30 - 16:00 Uhr
--	---

Falls Ihr Kind eine Behinderung hat, bitte ankreuzen u. ggf. auf einem gesonderten Blatt weitere Informationen beifügen

Gewünschter Aufnahmetermin: _____ (frühester Eröffnungstermin 08/2018)

Angaben zu den Erziehungsberechtigten (BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN)

Name _____	Name _____
Straße _____	Straße _____
Ort / PLZ _____	Ort / PLZ _____
Telefon _____	Telefon _____
Telefon mobil _____	Telefon mobil _____
E-Mail I _____	E-Mail I _____
E-Mail II _____	E-Mail II _____

alleinerziehend berufstätig: VZ / TZ
 in Ausbildung (Nachweise beilegen) in Ausbildung (Nachweise beilegen)

Wir sind damit einverstanden, dass alle personenbezogenen Daten für Zwecke der internen Verwaltung genutzt und gespeichert werden. Ebenso erklären wir uns einverstanden, dass der Träger die oben angegebene(n) E-Mail(s) speichert und für Benachrichtigungen auf elektronischem Wege einsetzt. Ihre personenbezogenen Daten werden zur Sicherstellung des Rechtsanspruchs auf einen Betreuungsplatz sowie für die Planung an die Stadt Offenbach weitergeleitet.

Ort, Datum

Ort, Datum

Unterschrift 1. Erziehungsberechtigter

Unterschrift 2. Erziehungsberechtigter