



Vor- und Zuname des Kindes: _____

1. Wir benötigen einen **Betreuungsplatz** (Arbeitgeberbescheinigungen sind vorzulegen)
 im Offenen Ganztage in der Halbtagsbetreuung keine Betreuung
2. Mein Kind hat ein **Geschwisterkind, das die Grundschule Richrath-Mitte besucht.**
 nein ja \Rightarrow Name des Geschwisterkindes: Klasse:
3. **Nur für Anmeldung am Standort Jahnstraße:** Mein/Unser Kind soll an folgendem **Religionsunterricht** teilnehmen.
 evangelisch katholisch keine Teilnahme.

Am **katholischen Teilstandort** (Zehntenweg 45) nehmen **alle Kinder** am **katholischen Religionsunterricht** teil!

4. Sie haben auf dem blauen Anmeldebogen bereits Telefonnummern für den Notfall notiert. Unten stehend besteht die Möglichkeit, uns maximal **5 weitere Telefonnummern** mitzuteilen. Bitte denken Sie daran, dass die genannten Personen auch in der Lage sein sollten, Ihr Kind im Notfall **abholen** zu können!

Name	Oma, Opa, Lebenspartner ...	Telefonnummer

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten