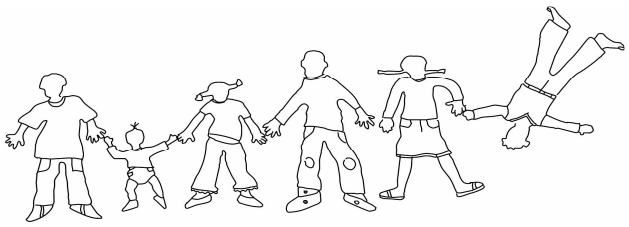
Wuppnub die Kindertagesstätte



Informationen zur Anmeldung

Kind

_____ _____
Name, Vorname des Kindes Geburtsdatum

Anmeldung ab _____ ☐ weiblich ☐ männlich

Eltern / Sorgeberechtigte

_____ _____
Name, Vorname der **Mutter** Name, Vorname des **Vaters**

_____ _____ _____
Straße, PLZ, Wohnort E-Mail Telefon

Folgende Fragen helfen uns, Ihre Vorstellungen und Bedürfnisse besser einschätzen zu können. Die Angaben sind selbstverständlich freiwillig.

1. Haben sie die Einrichtung schon kennen gelernt? Ja ☐ Nein ☐
   Wenn ja, wann oder wie:

2. Welche Erwartungen haben sie an eine Elterninitiative?

3. Welche Vorstellungen haben Sie von der verpflichtenden Mitarbeit bei Wuppnub?
   a) Könnten Sie sich eine Mitarbeit auch in den Gremien Vorstand oder Elternrat vorstellen?

   b) Welche besonderen Fähigkeiten haben Sie und könnten damit unsere Elternarbeit ergänzen?

4. Wie sind sie auf Wuppnub aufmerksam geworden? Kennen sie bereits Mitglieder?

5. Sie sind berufstätig, als: Mutter:
   Vater:

6. Haben sie noch weitere Kinder? Wenn ja, welches Geburtsdatum?
   Sind diese auch bei Wuppnub angemeldet?

Sonstige Bemerkungen:

Datum, Unterschrift:

Wuppnub e. V. · Eduard-Schloemann-Str. 45 · 40237 Düsseldorf
Fon 0211.684394 · Fax 0211.6985109 · info@wuppnub.de · www.wuppnub.de