

# Anmeldung

zur Aufnahme meines Kindes für das außerunterrichtliche Angebot  
in der:

Offenen Ganztagsgrundschule Biesfeld  
Neuensaaler Str. 4  
51515 Kürten  
Tel: 02207/847580  
Email: ogs-biesfeld@awo-rhein-oberberg.de



Helfen mit Herz.  
Kreisverband Rhein-Oberberg e.V.

Aufnahmedatum: 01.08. \_\_\_\_\_

**Angaben zum Kind:** w:  m:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hsnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

**Personenberechtigte (Mutter):**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hsnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ Handynr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Berufstätig als: \_\_\_\_\_ Vollzeit:  Teilzeit:

**Personenberechtigter (Vater):**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße/Hsnr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Telefonnr.: \_\_\_\_\_ Handynr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Berufstätig als: \_\_\_\_\_ Vollzeit:  Teilzeit:

Datum, Unterschrift (Mutter):

Datum, Unterschrift (Vater):