



„service d'éducation et d'accueil agréé – agrément gouvernemental No SEAJ20150048“

2, rue de Contern – L-5215 Sandweiler
 Tél : 35 69 49 41 – Fax : 35 69 49 36
 CCRA LU 31 0090 0000 1215 451

ANMELDEFORMULAR

Datum der Registrierung: _____

Antragsteller: _____

Gewünschtes Anfangsdatum: _____

Gruppe:

Kindergruppe (0-2 Jahre)

Kindergruppe (2-4 Jahre)

Erwünschte Einschreibung:

- **Vollzeit** (eine Vollzeitstelle zählt mindestens 8 Stunden pro Tag)
- **Halbzeit** (eine Halbzeitstelle zählt mindestens 6 Stunden pro Tag)
- **Teilzeit** (das teilzeitlich eingeschriebene Kind muss für mindestens 2 halbe Tage pro Woche eingeschrieben sein)

blocs					
	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
7:00 - 8:00					
8:00 - 9:00					
11:00-12:00					
12:00-14:00					
14:00-15:00					
15:00-17:00					
17:00-18:00					
18:00-18:30					

Das Kind

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: O männlich; O weiblich

Adresse: _____

Gemeinde: _____

Änderung der Adresse : _____

Privates Telefon: _____

GSM (Mutter): _____ GSM (Vater) : _____

E-Mail: (Mutter) _____ E-Mail :(Vater) _____

Geburt: _____

Die Geburt wird erwartet am: _____

Geburtsdatum: _____

Behandelnder Arzt: Kinderarzt: _____

Generalist : _____

Nationalität: _____

Sprachen, die mit dem Kind gesprochen werden:

Vorherige Platzierung:

Die Eltern

Vor- und Nachname der **Mutter**: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____ gesprochene Sprachen : _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitsplatz: _____

Arbeitszeiten: _____

Tel. Arbeit: _____

Name und Familienname des **Vaters**: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____ gesprochene Sprachen : _____

Beruf: _____

Arbeitgeber: _____

Arbeitsplatz: _____

Arbeitszeiten: _____

Tel. Arbeit: _____

Familiäre Situation

Familienstand der Eltern: _____

Zahl der unterhaltsberechtigten Kinder: _____

Mit unserer Unterschrift bestätigen wir, dass wir rechtmäßig handeln, dass die zur Verfügung gestellten Informationen vollständig, wahrheitsgetreu und in Übereinstimmung mit dem Gesetz sind.

Datum und Ort _____, am ____/____/____

Unterschrift der Personen, die das Recht auf Bildung haben (Mutter/Vater):

Anmerkungen:
