

HoKiDo e.V. – Hochschulkindertagesstätte

Emil- Figge- Str. 57

44227 Dortmund

Tel.: 0231 – 75 77 1

Mail: info@hokido.de



	Einschulungsjahr
	Geburtsdatum
	Geschlecht

Aufnahmeantrag

Angaben des Kindes:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____

Derzeitige Betreuungssituation: _____

Anzahl Familienmitglieder: _____ davon unter 4 Jahren: _____

Zu welchen Zeiten haben Sie Betreuungsbedarf: _____

Besonderheiten: _____



HoKiDo e.V. - Verein zur Förderung einer Hochschulkindertagesstätte
VR-Nr. 26 56, Steuer-Nr.:315/5791/0145
Vertretungsberechtigter Vorstand: Sarah Köcher (1. Vorsitzende)
Bastian Stahlbuck (2. Vorsitzender)

1. Personensorgeberechtigte Person:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Nationalität: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Beruf: _____

Mitarbeiter/in TU / TZ – Betrieb _____

2. Personensorgeberechtigte Person:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Nationalität: _____

Telefon: _____

Mail: _____

Beruf: _____

Mitarbeiter/in TU / TZ – Betrieb _____

Bemerkungen: _____

Ort, Datum

1. Personensorgeberechtigte Person

2. Personensorgeberechtigte Person

