



FAMILIENZENTRUM  
**AM PARK**  
PECKELSHEIM

## Anmeldung zum Familienzentrum „Am Park“ in Peckelsheim

### Personalien des Kindes

Name: ..... Vorname: .....  
geb. am: ..... Konfession\*: .....  
Nationalität: .....

### Personalien der Eltern (bei Alleinerziehenden nur Name des Erziehungsberechtigten)

Name Mutter: ..... Vorname: .....  
Name Vaters: ..... Vorname: .....  
Anschrift: .....  
Telefon: ..... Mobil: .....

**Ich/Wir melde(n) mein/unser o.g. Kind zum Besuch des städt. Familienzentrums „Am Park“ in Peckelsheim zu folgendem Datum an:**

.....

### Ich/Wir wähle/n verbindlich folgende Betreuungszeiten:

- 35 Stunden: 7.30-12.30+14.00-16.00 Uhr (i.d.R.vor-u.nachmittags)  
 35 Stunden: 7.00-14.00 Uhr (i.d.R.Blockzeit)  
 45 Stunden: 7.00-16.00 Uhr (i.d.R. über Mittag)

**Haben Sie Betreuungsbedarf außerhalb der Öffnungszeiten (Sommerferien/Brückentage)?  
Wenn ja in welchem Umfang?**

.....

### Die verbindliche Erklärung zum Elterneinkommen des vorangegangenen Kalenderjahres

- wird bei Aufnahme nachgereicht

**Ich/Wir erklären, dass die vorstehenden Angaben vollständig und richtig sind.**

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

✗ zutreffendes ist angekreuzt, \* optionale Angaben