



**Bestätigung der Anmeldung von Geschwisterkindern in einer
Kindertageseinrichtung / OGS:**

(Bitte vollständig ausfüllen/ausfüllen lassen und der Gemeinde Holzwickede mit Einkommensnachweisen einreichen)

Erziehungsberechtigte(r) (1) Vor- und Nachname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Erziehungsberechtigte(r) (2) Vor- und Nachname	
Straße und Hausnummer	
PLZ und Ort	

Kind in der OGS der ☐ **Aloysiusschule** ☐ **Dudenrothschule** ☐ **Nordschule** ☐ **Paul-Gerhardt-Schule**

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum und Ort	

Geschwisterkind in einer Kindertageseinrichtung

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum und Ort	

Geschwisterkind in der OGS

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum und Ort	

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) (1)

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r) (2)

Bestätigung der Kindertageseinrichtung / OGS

Name der Kindertageseinrichtung/OGS: _____

Adresse der Kindertageseinrichtung/OGS: _____

Das o. g. Kind besucht die Einrichtung seit dem _____ voraussichtlich bis zum _____.

Unterschrift Leiter(in) der Einrichtung

Dienststempel Einrichtung