

**An den FH-Familienservice:  
Anmeldung Platzvergabe Großtagespflegestelle der FH Münster**

**Kind**

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Adresse

**Mutter**     **Vater**

Name	Vorname	Adresse

Berufliche Situation/Studiensituation	E-Mail / Telefon

**Mutter**     **Vater**

Name	Vorname	Adresse

Berufliche Situation/Studiensituation	E-Mail / Telefon

**Betreuungsbedarf**

Datum Betreuungsbeginn	Wöchentliche Betreuungsstunden

Ein Nachweis über die Bewilligung des Betreuungsbedarfes durch die Stadt Münster muss schriftlich erbracht werden.

**Betreuungszeiten**

Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

**Sonstiges**

--

Hiermit melden wir unser o.g. Kind beim FH-Familienservice an, damit es bei der Platzvergabe für die Großtagespflegestelle berücksichtigt wird.

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r