

## Katholische Jugendfreizeitstätte | Begegnungszentrum

Bensberger Straße 43 51503 Rösrath

Fon 02205 6802 Handy 0157 34424602 team@juze-roesrath.de www.juze-roesrath.de

Ansprechpartner: Alina Eßer ae@juze-roesrath.de

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme unseres u.a. Kindes in das o.g. Angebot des JUZE Rösrath zu

Trägerschaft: Katholische Kirchengemeinde St. Nikolaus, Rösrath

Spendenkonto: Kreissparkasse Köln

IBAN:

DE21370502990327001973

BIC:

COKSDE33XXX

Aufnahmeantrag Juze <sup>†</sup>
----------------------------------

folgendem Zeitp	runkt (z	utreffer	ndes bitte ankreu	ızen):				
□ ab sofort		zum neuen Schuljahr 2022/2023				□ ab dem		
und an folgende	n Betre	uungsta	agen:					
Мо	D	i	Mi	Do	F	r		
□ ab 13 Uhr	□ ab 1	3 Uhr	□ ab 13 Uhr	□ ab 13 Uhr	□ ab 1	3 Uhr		
□ ab 15 Uhr	□ ab 1	5 Uhr	□ ab 15 Uhr	□ ab 15 Uhr	□ ab 1	5 Uhr		
Angaben zum l	Kind							
Name, Vornam	е							
Geburtsdatum								
Nationalität								
Schule							1	
Klasse								
Lehrer*In								
Sonstiges								
Angaben zu de	en Pers		<b>orgeberechtig</b> Mutter	ten (PSB) Vater		Sonstige PSB		
Name, Vornam	e							
Anschrift								
Geburtsdatum								
Nationalität								
Festnetz								
Handy								
E-Mail								
			_					
Ort, Datum				Unterschrift F	PSB			