



**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

Trägerschaft:  
Katholische  
Kirchengemeinde  
St. Nikolaus, Rösrath

Spendenkonto:  
Kreissparkasse Köln  
IBAN:  
DE21370502990327001973  
BIC:  
COKSDE33XXX

## Aufnahmeantrag Juze<sup>+</sup>

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme unseres u.a. Kindes in das o.g. Angebot des JUZE Rösrath zu folgendem Zeitpunkt (zutreffendes bitte ankreuzen):

ab sofort       zum neuen Schuljahr 2024/2025       ab dem \_\_\_\_\_ (Datum)

und an folgenden Betreuungstagen:

| Mo                                 | Di                                 | Mi                                 | Do                                 | Fr                                 |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ab 13 Uhr | <input type="checkbox"/> ab 13 Uhr | <input type="checkbox"/> ab 13 Uhr | <input type="checkbox"/> ab 13 Uhr | <input type="checkbox"/> ab 13 Uhr |
| <input type="checkbox"/> ab 15 Uhr | <input type="checkbox"/> ab 15 Uhr | <input type="checkbox"/> ab 15 Uhr | <input type="checkbox"/> ab 15 Uhr | <input type="checkbox"/> ab 15 Uhr |

### Angaben zum Kind

|               |  |
|---------------|--|
| Name, Vorname |  |
| Geburtsdatum  |  |
| Nationalität  |  |
| Schule        |  |
| Klasse        |  |
| Lehrer*In     |  |
| Sonstiges     |  |

### Angaben zu den Personensorgeberechtigten (PSB)

|               | Mutter | Vater | Sonstige PSB |
|---------------|--------|-------|--------------|
| Name, Vorname |        |       |              |
| Anschrift     |        |       |              |
| Geburtsdatum  |        |       |              |
| Nationalität  |        |       |              |
| Festnetz      |        |       |              |
| Handy         |        |       |              |
| E-Mail        |        |       |              |

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift PSB