



## Aufnahme Antrag

Kindertagesstätte (1.Wahl): \_\_\_\_\_

alternative Wunscheinrichtung (2.Wahl): \_\_\_\_\_

alternative Wunscheinrichtung (3.Wahl): \_\_\_\_\_

Aufnahmewunsch ab: \_\_\_\_\_

### Welche Betreuungsform wünschen Sie für Ihr Kind:

Krippe (1 - 3 Jahre)

Kindergarten (3 - 6 Jahre)

### benötigte Betreuungszeit

Verlängerte Öffnungszeit:  7.00 – 13.00 Uhr

7.00 – 13.30 Uhr

7.00 – 14.00 Uhr

7.30 – 13.30 Uhr

Ganztagesbetreuung:  7.00 – 17.00 Uhr

Regelzeit:  7.30 – 12.00 Uhr Mo-Mi nachmittags 13.30 – 16 Uhr

7.30 – 12.45 Uhr Di+Do nachmittags 14.00 – 16 Uhr

7.45 – 12.15 Uhr Mo-Mi nachmittags 13.30 – 16 Uhr

### 1. Angaben zum Kind:

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit/Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

überwiegend gesprochene Sprache im Elternhaus: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich

Allergien, oder ähnliches: \_\_\_\_\_

sonstiges: \_\_\_\_\_

## **2. Angaben zu den Sorgeberechtigten:**

**Nachname der Mutter:** \_\_\_\_\_ **Vorname der Mutter:** \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit/Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigt:  ja  nein

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Berufstätig:  ja  nein

Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Mobil privat: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon geschäftl.: \_\_\_\_\_ Mobil geschäftl.: \_\_\_\_\_

**Nachname des Vater:** \_\_\_\_\_ **Vorname des Vater:** \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Religionszugehörigkeit/Konfession: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigt:  ja  nein

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Berufstätig:  ja  nein

Arbeitsstätte: \_\_\_\_\_

Telefon privat: \_\_\_\_\_ Mobil privat: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Telefon geschäftl.: \_\_\_\_\_ Mobil geschäftl.: \_\_\_\_\_

## **3. Geschwister:**

Anzahl der zur Familie gehörenden Kinder, die kindergeldberechtigt sind und mit im Haushalt leben:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_

Ihr Kind ist erst dann aufgenommen, wenn Sie eine schriftliche Zusage erhalten haben und der Aufnahmevertrag unterschrieben wurde. Für die Aufnahme die Krippe und die Kindergärten ist die jeweils geltende Aufnahmeordnung verbindlich.

Die Kindertageseinrichtungen können nach einer Terminabsprache besichtigen werden.

Ich/Wir sind damit einverstanden, dass die in diesem Vordruck gemachten Angaben zur Bearbeitung an die Leiterinnen der Kindertageseinrichtungen weitergegeben werden.

Alle Angaben werden selbstverständlich unter datenschutzrechtlichen Bestimmungen vertraulich behandelt.

**Wichtig:** Wenn sich Ihre Anschrift ändert sollten Sie uns das mitteilen. Wenn Sie diese Anmeldung nicht aufrechterhalten wollen, z. B. wegen Umzug, informieren Sie uns bitte.

**Ich bin/ Wir sind darüber informiert worden und stimmen dem zu.**

---

Ort , Datum

---

Unterschrift Personensorgeberechtigter \*

---

Ort , Datum

---

Unterschrift Personensorgeberechtigter \*

\* Die Unterzeichnung hat immer durch alle Personensorgeberechtigten zu erfolgen, es sei denn, die Personensorgeberechtigten leben getrennt und ein Elternteil hat die alleinige Personensorgeberechtigung.