



Aufnahmeantrag für die Kindertagesstätte _____

KiTa (3 – 6 J.) Krippe (0 – 3 J.) AÜ Gruppe (1,5 – 6 J.) (altersübergreifend)

Aufnahmewunsch ab _____ (Datum)

Name des Kindes _____ Vorname _____

Geburtstag des Kindes _____ Geschlecht m w

Adresse des Kindes _____ (Straße/PLZ/Ort)

Staatsangehörigkeit _____ Familiensprache _____

Konfession des Kindes _____ Krankenkasse _____

Anzahl der Geschwister _____ gleichzeitig in dieser Kindertagesstätte

Gesundheitliche Besonderheiten des Kindes _____

Mutter

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Geb.Datum _____

Staatsangehörigkeit _____

Tel./Handy _____

E-Mail _____

Berufstätig Vollzeit Teilzeit Elternzeit

Alleinerziehend ja nein

Vater

Name _____

Vorname _____

Adresse _____

Geb.Datum _____

Staatsangehörigkeit _____

Tel./Handy _____

E-Mail _____

Berufstätig Vollzeit Teilzeit Elternzeit

Alleinerziehend ja nein

Es werden Leistungen nach dem Asylbewerberleistungsgesetz in Anspruch genommen

Eine Übernahme der KiTabeiträge wird/ist bei der öffentlichen Kommune beantragt

Ein Geschwisterkind besucht zeitgleich eine andere KiTa/Hort/Tagespflege

Gewünschte Betreuungszeiten Ganztags (8-16) Halbtags (8-12) Integrationsplatz

Gewünschte Sonderöffnungszeiten _____ (früh/spät)

Bemerkungen/Wünsche/Besonderheiten _____

_____, den _____
(Ort/Datum)

(Unterschrift)