

Aufnahmeantrag Kindergarten Krippengruppe

Name des Kindes Geburtstag Staatsangehörigkeit Religion

Straße und Wohnort Telefon

Tag der Anmeldung gewünschter Aufnahmetermin

Bisherige Unterbringung des Kindes zu Hause
 Tagesmutter
 Kleinkindgruppe
 Sonstiges:

Name der Mutter

Name des Vaters

Name und Geburtstag der Geschwister die mit in der Familie leben

Nur für Kindergartengruppen: Betreuung mit Mittagessen erwünscht Mittwoch Mittag

Ja nein

Angaben zur Situation des Kindes / der Familie

Mein Kind ist noch in folgenden Einrichtungen angemeldet

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die gewonnenen Daten zum Zwecke der Anmeldeabstimmung zwischen den Kindertageseinrichtungen im Stadtteil ausgetauscht werden.

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anmeldung aufgenommen von _____