



## AUFNAHMEANTRAG

### Personensorgeberechtigte:

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

### Angaben des/der weiteren Personensorgeberechtigten:

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

### Angaben über das Kind:

Name \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_ Religionszugehörigkeit \_\_\_\_\_

Es soll den Kindergarten besuchen als

**Krippenkind (Alter 1-3 Jahre)**

**Kindergartenkind (ab 3 Jahre)**

gewünschte tägliche Betreuungsdauer:  9 h  6 h  4,5 h

gewünschter Termin für die Aufnahme: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Ort

Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern