AUFNAHMEANTRAG
für eine Tageseinrichtung für Kinder in Sternenfels und Diefenbach

Bitte geben Sie den ausgefüllten Antrag in der gewünschten Tageseinrichtung ab.

……
Name und Vorname des Kindes

……
Geburtstag des Kindes Nationalität Religion

……
Name und Vorname Erziehungsberechtigte(r)

……
Name und Vorname Erziehungsberechtigte(r)

……
Anschrift

……
Telefon privat Telefon dienstlich

……
E-Mail Adresse

……
Zahl, Namen und Geburtsdaten der Geschwister unter 18 Jahren

……
Zahl, Namen und Geburtsdaten der Geschwister unter 18 Jahren

Ich/Wir wünsche(n) eine Aufnahme in folgender Einrichtung/mit folgender Betreuungsform:

Kindergarten Fröbelweg

☐ Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ6) Mo – Fr 07:30 – 13:30 Uhr

Kindergarten Diefenbach

☐ Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ6) Mo – Fr 07:30 – 13:30 Uhr

☐ Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ7) Mo – Fr 07:00 – 14:00 Uhr

Kindergarten Kraichquelle

☐ Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ6) Mo – Fr 07:30 – 13:30 Uhr

☐ Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ7) Mo – Fr 07:30 – 14:30 Uhr

☐ Ganztagesbetreuung (GT) Mo – Do 07:30 – 16:30 Uhr
Fr 07:30 - 15:00 Uhr

☐ Mehrbetreuung zu folgenden Zeiten ist gewünscht nur für GT

Montag ☐ 07:00 – 07:30 Uhr

Dienstag ☐ 07:00 – 07:30 Uhr

Mittwoch ☐ 07:00 – 07:30 Uhr

Donnerstag ☐ 07:00 – 07:30 Uhr

Freitag ☐ 07:00 – 07:30 Uhr

Besondere Gründe/ Wünsche für die Aufnahme:

……

……

Ich/Wir wünsche(n) die Aufnahme zum ..... ……..
Monat Jahr

Sternenfels, den ……

……..
Unterschrift/en der Personensorgeberechtigte/n

……..
Unterschrift/en der Personensorgeberechtigte/n

Wird von der Einrichtung ausgefüllt:

Die Einrichtung……..

kann das Kind……

voraussichtlich zum…… aufnehmen.
Monat Jahr

…….. ……..
Unterschrift Leitung Ort, Datum