



Aufnahmeantrag

Antragsteller: _____

Hiermit beantrage ich/wir die Aufnahme meines/unsere Kindes in ihren Kindergarten.

Kind für das die Aufnahme beantragt wird	Geschwisterkinder
	Name Geb.-Datum
Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession/Religion:	
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	
gegenwärtige Einrichtung:	

Vater	Mutter
Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Sorgeberechtigt? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Name:	
Vorname:	
Geb.-Datum:	
Staatsangehörigkeit:	
Konfession/Religion:	
Anschrift:	
Telefonnummer:	
Handynummer:	
E-Mailadresse:	

Gewünschter Aufnahmeterm: _____

Kindergartengruppe: _____

Krippengruppe: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____