

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich/beantragen wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in ihren Kindergarten

Angaben zum Kind:	
Vorname	Nachname
Geburtsdatum	Geburtsort
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers	
Straße	Nr.
PLZ	Ort
Nationalität	2. Nationalität
Herkunftsland	Konfession
Hinweise zur Gesundheit, Allergien, Behinderungen...	
Namen und Geburtsdaten Geschwister	
Vorrangige Familiensprache	2. Familiensprache
Gegenwärtige Einrichtung:	

Angaben zu den Sorgeberechtigten			
Vater: Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein		Mutter: Sorgeberechtigt <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Vorname		Vorname	
Name		Name	
Straße/Nr.	<input type="checkbox"/> s.o.	Straße/Nr.	<input type="checkbox"/> s.o.
PLZ Ort	<input type="checkbox"/> s.o.	PLZ Ort	<input type="checkbox"/> s.o.
Geburtsdatum		Geburtsdatum	
Nationalität		Nationalität	
Herkunftsland		Herkunftsland	
Konfession		Konfession	
Telefon		Telefon	
MobilNr.		MobilNr.	
E-Mail		E-Mail	
Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> geplant ab	Berufstätigkeit	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> geplant ab
Beruf		Beruf	
Arbeitgeber		Arbeitgeber	

BITTE BEACHTEN SIE, DASS BEI EINER ANMELDUNG IN DER KRIPPE ARBEITSBESCHEINIGUNGEN BEIDER ELTERNTEILE VORGELEGT WERDEN MÜSSEN!!

Gewünschter Aufnahmeterrmin: _____

Kindergartengruppe 3-6 Jahre: _____ Krippengruppe 0-3 Jahre: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____