

Antrag zur Aufnahme in den Kindergarten/die Krippe Nr. _____

Ich beantrage die Aufnahme in den Kindergarten (3 – 6 Jahre) _____
in die Kleinkindgruppe (0 – 3 Jahre) _____
Gruppenwunsch _____
Weiterer Betreuungswunsch (z.B. Ganztage) _____

Name _____	Derzeitiger Kindergarten _____
Vorname (w/m) _____	_____
Geb. _____ in _____	_____ Gruppe _____
Konfession* _____ Staatsangeh.* _____	Adresse _____
Adresse _____	_____
_____	_____
Telefon _____	Telefon _____
E-Mail _____	_____

Erziehungsberechtigte(r)	Mutter	Vater
Vor- und Nachname	_____	_____
Sorgeberechtigt	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein	<input type="radio"/> ja <input type="radio"/> nein
Adresse falls abweichend	_____	_____
	_____	_____
Beruf*	_____	_____
Arbeitgeber mit Adresse und Telefon*	_____	_____
	_____	_____

Geschwister	Derzeitiger Kindergarten
Name _____ Geb. _____	_____
Name _____ Geb. _____	_____
Name _____ Geb. _____	_____

* Angaben freiwillig

Bitte wenden

