

**Antrag zur Aufnahme eines Kindes in den Kindergarten**

**Angaben zum Kind:**

**Nachname:**..... **Vorname:**.....  
**Geburtsdatum:**..... **Geburtsort:**.....  
**Straße:**..... **Ort:**.....  
**Telefon:**..... **Religion:**.....  
**Staatsangehörigkeit:**..... **Das Kind spricht:**.....  
**Hausarzt:**..... **Krankenkasse:**.....  
**Gesundheitliche Besonderheiten:**.....  
**Letzte Tetanusimpfung:**.....  
*Geschwister: Name:*..... *Geburtsdatum:*.....  
*Name:*..... *Geburtsdatum:*.....  
*Name:*..... *Geburtsdatum:*.....

**Angaben zur Mutter:**

**Nachname:**..... **Vorname:**.....  
**Geburtsdatum:**..... **Religion:**.....  
**Staatsangehörigkeit:**..... **Herkunftsland:**.....  
**Beruf:**..... **Familienstand:**.....  
**Straße:**..... **Wohnort:**.....  
**Telefon:**..... **Handy:**.....  
**Telefon/Arbeit:**..... **Fax:**.....  
**E-Mail:**.....

**Angaben zum Vater:**

**Nachname:**..... **Vorname:**.....  
**Geburtsdatum:**..... **Religion:**.....  
**Staatsangehörigkeit:**..... **Herkunftsland:**.....  
**Beruf:**..... **Familienstand:**.....  
**Straße:**..... **Wohnort:**.....  
**Telefon:**..... **Handy:**.....  
**Telefon/Arbeit:**..... **Fax:**.....  
**E-Mail:**.....

**Das Kind kommt aus:**

- häuslicher Pflege       einer Kinderkrippe       einem Kindergarten

**Erziehungsberechtigt ist:**

- Vater       Mutter       Sonstige:.....

Gewünschter Aufnahmetermin:.....

Gewünschte Gruppe (Freunde):.....

**Gewünschte Betreuungszeit:**

- Vormittags 7.00 – 13.00 Uhr      = 5 – 6 Stunden  
 Vormittags 8.00 – 13.00 Uhr      = 4 – 5 Stunden

**Nachmittags** (falls gewünscht, bitte die Buchungszeit ankreuzen!)

<u>Montag</u>		<u>Dienstag</u>		<u>Mittwoch</u>		<u>Donnerstag</u>		<u>Freitag</u>	
bis 14.00 Uhr		bis 14.00 Uhr		bis 14.00 Uhr		bis 14.00 Uhr		bis 14.00 Uhr	
bis 15.00 Uhr		bis 15.00 Uhr		bis 15.00 Uhr		bis 15.00 Uhr		bis 14.30 Uhr	
bis 16.00 Uhr		bis 16.00 Uhr		bis 16.00 Uhr		bis 16.00 Uhr			
bis 17.00 Uhr		bis 17.00 Uhr		bis 17.00 Uhr		bis 17.00 Uhr			

Wir wünschen ein warmes Mittagessen an folgenden Tagen:

- Mo    Di    Mi    Do    Fr

Wir wünschen mittags eine kalte Brotzeit: an folgenden Tagen:

- Mo    Di    Mi    Do    Fr

Beitragszahler: Name:..... Konto-Nr..... BLZ.....

**Erklärung:**

Ich/wir melde(n) hiermit unser Kind zum obengenannten Termin an und bestätige(n), dass ich/wir die Ordnung der Kindertagesstätte St. Peter und Paul, Baierbrunn erhalten habe(n) und sie als verbindlich anerkenne(n).

Ich/wir sind damit einverstanden, dass die Anmeldedaten zur Vermeidung von Doppelbelegungen mit anderen Baierbrunner Kinderbetreuungseinrichtungen und der Gemeinde Baierbrunn abgeglichen werden.

Ort, Datum:.....

.....

Unterschrift   b e i d e r   Elternteile

- U-Heft vorgelegt (wird von der Kindertagesstätte ausgefüllt)