



Neuaufnahmeantrag Kindertagesstätte Allendorf

Angaben zum Kind:

Vorname: _____	Straße / Nr. _____
Nachname: _____	PLZ: _____
Geburtsort: _____	Ort: _____
Geburtsdatum: _____	Nationalität: _____
Geschlecht: <input type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich Familiensprache: _____	

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

- Gewünschte Betreuungszeit:** 7.00 Uhr – 14.00 Uhr (7 Std.)
 7.00 Uhr – 15.30 Uhr (8,5 Std.)

Angaben zur Familie / Sorgeberechtigten:

	1. Erziehungsberechtigte/r	2. Erziehungsberechtigte/r
Name:		
Vorname:		
Wohnanschrift:		
Telefon:		
Handy:		
Dienstlich:		
E-Mail:		
Beruf:		

Besondere Anmerkungen:

(zum Beispiel Allergien (gegen Lebensmittel, Schminke, Pflaster, etc.), spezielle Diät, eingeschränkte körperliche Belastbarkeit, usw.)

Bitte denken Sie daran, uns über Änderungen der v. g. Daten in Kenntnis zu setzen, damit gewährleistet ist, dass wir Sie in wichtigen Fällen erreichen können.

(Ort, Datum)

Unterschriften des/der Erziehungsberechtigten

(nicht von Antragsteller auszufüllen)

Vermerk des Kindergartens Allendorf

Eingang Aufnahmebogen im Kindergarten: _____

Aufnahme möglich ab: _____

Datum

Unterschrift der Kindergartenleitung