



Neuaufnahmeantrag Kindertagesstätte Dörsdorf

Angaben zum Kind:

Vorname: _____ Straße / Nr. _____

Nachname: _____ PLZ: _____

Geburtsort: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Geschlecht: männlich 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 Dörsdorf

Eingang Aufnahmebogen im Kindergarten: _____

Aufnahme möglich ab: _____

Datum

Unterschrift der Kindergartenleitung