

# Aufnahmeantrag

Regenbogenland

36433 Bad Salzungen, Str. d. Einheit 16

## Personalien des Kindes:

Vor- und Zuname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geschwister Anzahl \_\_\_\_\_ Bereits in dieser Kindertagesstätte ? JA  NEIN

## Personalien der Eltern:

**Mutter**

**Vater**

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon privat \_\_\_\_\_

Telefon dienstlich \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

## Betreuungszeit:

benötigt ab \_\_\_\_\_ einen  Kinderkrippenplatz

Kindergartenplatz

Mit einer täglichen Betreuungszeit:  bis 6 Stunden

bis 9 Stunden

über 9 Stunden

von \_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_ Uhr.

Ich/Wir verpflichte/n mich/uns, Änderungen der Familienverhältnisse unverzüglich der Kindertageseinrichtung mitzuteilen.

Ich/Wir erkläre/n, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

Bad Salzungen, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigte