



FB Aufnahmeantrag für den Besuch einer Kindertageseinrichtung

AZ: 2.9.1.2/1

Freigabe 20.01.2020

Personalien des/der Antragstellers/-in - nur für Personensorgeberechtigte

	Personensorgeberechtigte I	Personensorgeberechtigte II
Name, Vorname :		
Anschrift : ggf. neue Anschrift bei bevorstehenden Umzug :		
Telefonnummer : *		
E-Mail : *		

Personalien des Kindes:

Name, Vorname :	
Geburtstag:	
Anschrift : wenn abweichend vom Antragsteller	

Betreuungsplatz wird beantragt ab:

Wunsch Kindertageseinrichtung :

Zutreffendes bitte ankreuzen, bei Auswahl von mehreren Einrichtungen bitte nummerieren

☐	Kita „Spatzennest“ Langenweddingen
☐	Kita „Bördespatzen“ Altenweddingen
☐	Kita „Abenteuerland“ Osterweddingen
☐	Kita „Kastaniengarten“ Stemmern
☐	Kita „Wichtelland“ Dodendorf
☐	Kita „Wilde Schwäne“ Schwaneberg
☐	Kita „Gänseblümchen“ Sülldorf

☐	Hort „Wühlmäuse“ Langenweddingen
☐	Hort „Grünschnäbel“ Altenweddingen
☐	Hort „Rasselbande“ Osterweddingen

Geschwisterkind:	
Wenn ja, in welcher Einrichtung betreut ?	

.....
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte

*freiwillige Angabe