

## Aufnahmeantrag für einen Platz im Kindergarten bzw. Krippengruppe

(ab: .....)

**Angaben zum Kind:**

Name, Vorname, Anschrift  _____  _____  _____	Geschlecht	Geburtsort
	weiblich männlich	Geburtsland
	Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
	Konfession	wohnhaft bei

**Erster Personenberechtigter (Antragsteller)**

Mutter      Vater      sonstige/r Personenberechtigte/r

Name, Vorname, Anschrift  _____  _____  _____	Staatsangehörigkeit *)	Geburtsdatum
	Geburtsort *)	Tel. privat
	Geburtsland *)	E-Mail-Adresse
	Arbeitsstelle	Tel. dienstlich
	Beruf	
Berufstätig:    ja, von                      -                      Uhr                      nein		
Familienstand:    ledig    verheiratet    getrennt lebend    geschieden    verwitwet		
*) wenn nicht deutschsprachiger Herkunft: <b>beide</b> Großelternanteile sind nicht deutschsprachiger Herkunft <input type="checkbox"/>		

**Zweiter Personenberechtigter**

Mutter      Vater      sonstige/r Personenberechtigte/r

Name, Vorname, Anschrift  _____  _____  _____	Staatsangehörigkeit *)	Geburtsdatum
	Geburtsort *)	Tel. privat
	Geburtsland *)	E-Mail-Adresse
	Arbeitsstelle	Tel. dienstlich
	Beruf	
Berufstätig:    ja, von                      -                      Uhr                      nein		
Familienstand:    ledig    verheiratet    getrennt lebend    geschieden    verwitwet		
*) wenn nicht deutschsprachiger Herkunft: <b>beide</b> Großelternanteile sind nicht deutschsprachiger Herkunft		

Markt Tann

### Ich/wir benötigen einen Platz

	Von	Bis	Stunden
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			
Summe der Stunden an 5 Tagen geteilt durch 5 = tägliche Buchungszeit		entspricht einer Gebühr von _____ Euro monatlich	

### Welche Sprachen spricht das Kind?

deutsch

andere \_\_\_\_\_

**Das Kind ist behindert oder von Behinderung bedroht – Nachweis: Behindertenausweis zusammen mit Feststellungsbescheid zum Grad der Behinderung des Versorgungsamtes und einem Gutachter des Gesundheitsamtes?**

ja

nein

**Hat Ihr Kind bisher eine Kindertageseinrichtung besucht?**

ja, \_\_\_\_\_

nein

**Ist Ihr Kind noch in einer anderen Kindertageseinrichtung angemeldet?**

ja, \_\_\_\_\_

nein

**Besondere körperliche Anfälligkeiten** (*chronische Erkrankungen, Allergien, etc.*)

---

***Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich verpflichtet bin, wahrheitsgemäße Angaben zu machen und bestätige die Richtigkeit meiner Angaben. Falsche Angaben können zur Ablehnung des Antrags bzw. zum Widerruf einer Platzzusage führen.***

***Dies ist lediglich ein Antrag auf Aufnahme und noch keine verbindliche Anmeldung.***

---

Ort, Datum

Unterschrift der Personenberechtigten

---

**Dies ist nur vom Träger auszufüllen:**



Kind wird aufgenommen:

ja

nein

Eltern im Fall der Zusage zur Aufnahme verständigt am:

Rückmeldung der Eltern mit Bestätigung der Betreuungsvereinbarung am: