

# FUCHSBAU

Kindertagesstätte e.V.

## Aufnahmeantrag

gewünschter Eintritt: .....

Zur Aufnahme von:

Familienname .....

Vorname(n) .....

(Rufname bitte unterstreichen)

Geburtsstag ..... Geburtsort ..... Land.....

Staatsangehörigkeit .....Muttersprache .....

Anschrift des Kindes .....

.....

Name, Vorname der Mutter .....

Anschrift ..... Tel. ....

Beruf ..... tagsüber erreichbar Tel. ....

Staatsangehörigkeit ..... Muttersprache .....

Name, Vorname des Vaters .....

Anschrift ..... Tel. ....

Beruf ..... tagsüber erreichbar Tel. ....

Staatsangehörigkeit ..... Muttersprache .....

Andere Erziehungsberechtigte  Vormund  Pfleger  Adoptiveltern

Name .....

Anschrift ..... Tel. ....

Beruf ..... tagsüber erreichbar Tel. ....

Zahl der Geschwister ..... Alter .....

Besucht das Kind eine Spielgruppe oder Krippe?  nein  ja

Besucht das Kind schon einen Kindergarten?  nein  ja

Wann erfolgt voraussichtlich die Einschulung? .....

Sind Allergien bekannt?       nein       ja, folgende: .....

.....

Hat Ihr Kind eine Behinderung?     nein       ja

Wenn ja, welche und benötigt Ihr Kind eine spezielle Förderung?

.....

.....

.....

**E-Mail-Adresse** (unbedingt erforderlich, ansonsten kein Versand von Infos, Einladungen, etc. möglich)

Ich/Wir erkläre/n die Richtigkeit und die Vollständigkeit der von mir/uns angegebenen Informationen.  
Die Abgabe dieses Aufnahmeantrags stellt keinen Anspruch auf einen Platz in der Kindertagesstätte  
„Fuchsbau Kindertagesstätte e.V.“ dar.

..... , den .....

Ort

Datum

.....

Erziehungsberechtigte/r

.....

Erziehungsberechtigte/r