

Aufnahmeantrag

Krabbelgruppe



gewünschter Aufnahmetermin :

Hiermit melde ich mein **Kind**

Name, Vorname		Staatsangehörigkeit	Konfession
Geburtsdatum	Geburtsort	Anschrift	Telefon

zur Betreuung in der Städtischen Kindertagesstätte "Kesperknirpse" - Walburger Straße, an.

	Erziehungsberechtigter			Erziehungsberechtigte		
Name, Vorname						
Geburtsdatum						
Anschrift						
Berufstätig (bitte ankreuzen)	Ganztags	Halbtags	Nein	Ganztags	Halbtags	Nein
Beruf						
Arbeitgeber						
Familienstand						
Hausarzt						
Krankenkasse						

Falls Geschwisterkinder vorhanden, bitte unbedingt ausfüllen.

Geschwister		
Geburtsdatum		
Geschwister		
Geburtsdatum		

Besucht ein Geschwisterkind einen Kindergarten oder Hort ? _____

Für unser Kind benötigen wir Betreuung

Vormittags	
Nachmittags	

Sollte die Kapazität der Einrichtung eine Ganztagsbetreuung erlauben, sind wir daran interessiert.

Ort, Datum

Unterschrift aller Erziehungsberechtigten

Weitere Hinweise siehe Rückseite !

Wichtige Hinweise

Falls Ihr Kind in die Krabbelgruppe des städtischen Kindergartens aufgenommen wird, teilen wir Ihnen dieses schriftlich mit.

Danach können Sie die Anmeldung Ihres Kindes verbindlich bestätigen.

Die Abmeldung Ihres Kindes kann im Falle einer Aufnahme nur schriftlich erfolgen. Sie muß bis zum 15. eines Monats zum Ende des nächsten Monats bei der Kindergartenleitung vorgenommen werden; gehen sie erst nach dem 15. dort ein, werden sie erst zum Ende des übernächsten Monats wirksam.