



Stempel der Einrichtung

Ort, Datum

Aufnahmewunsch zur Betreuung in der Kindertagesstätte

Name des Kindes _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Gewünschtes Aufnahmedatum _____

Personenangaben der Eltern / Personensorgeberechtigten

Name u. Vorname der Mutter/
Personensorgeberechtigten _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

Name u. Vorname de Vaters/
Personensorgeberechtigten _____

Geburtsdatum _____

Anschrift _____

Telefonnummer _____

Wird Ihr Kind in einer anderen Kindertagesstätte
angemeldet? (Zutreffendes bitte ankreuzen!) JA NEIN

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten/Personensorgeberechtigten

Entgegen genommen am _____ von _____
Unterschrift des Mitarbeiters