

Aufnahmeantrag
für einen Platz in einer unserer Kindertagesstätten oder im Hort der Stadt

Personalien des Kindes:

Vor- und Zuname

Geburtsdatum:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Wohnort

Geschwister Anzahl: Bereits in dieser Kita? JA NEIN

Geschwister Anzahl: Bereits in einer anderen Kita? JA NEIN

Wenn JA, in welcher Kindertagesstätte

.....
(Bitte Nachweis beifügen)

War Ihr Kind zuvor in einer anderen Kindertageseinrichtung JA NEIN

Wenn JA, in welcher und von wann bis wann?

.....

.....

Personalien der Eltern

Mutter

Vater

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Telefon privat

Telefon dienstlich

E-Mail

verheiratet bzw. eheähnliche Gemeinschaft

alleinerziehend

(Negativattest oder Negativbescheinigung bei
alleinigem Sorgerecht zwingend erforderlich)

(Abgabe der beiliegende Erklärung)

Betreuung in Einrichtung:

„Zwergenland“ Schönbrunn

„Regenbogen“ Gehringswalde

Hort Wolkenstein

Betreuungszeit:

benötigt ab einen
mit einer täglichen Betreuungszeit:

- Kinderkrippenplatz
- Kindergartenplatz
- bis zu 4,5 Stunden
- bis zu 6 Stunden
- bis zu 9 Stunden
- bis zu 10 Stunden

benötigt ab einen
mit einer täglichen Betreuungszeit:

- Hortplatz
- bis zu 2 Stunden
- bis zu 4 Stunden
- bis zu 5 Stunden
- bis zu 6 Stunden

Einzugsermächtigung für die Abbuchung des Elternbeitrages und der
Verpflegungskostenpauschale für Getränke durch die Stadt Wolkenstein.

JA NEIN

Ich verpflichte mich, Änderungen der Familienverhältnisse unverzüglich der
Kindertagesstätte und dem Träger mitzuteilen.

Ich erkläre, dass alle Angaben der Wahrheit entsprechen und vollständig sind.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift der Sorgeberechtigten