



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Aufnahme meines/ unseres Kindes

Vor- und Nachname Kind	
Geburtsdatum	
Mutter (Vor- und Nachname)	
Telefonnummer der Mutter	
E-Mail der Mutter	
Vater (Vor- und Nachname)	
Telefonnummer des Vaters	
E-Mail des Vaters	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Anzahl der Geschwister	(unter 18, im Haushalt lebend):

Ab dem (Wunschtermin der Aufnahme): _____

<p>Gewünschtes Betreuungsangebot</p> <p>Für einen Kindergartenplatz:</p> <p><input type="radio"/> VÖ von 07:30 – 14:00 Uhr</p> <p><input type="radio"/> GT von 07:30 – 16:30 Uhr*</p> <p>Für einen Krippenplatz:</p> <p><input type="radio"/> VÖ von 07:30 – 14:00 Uhr</p> <hr/> <p><input type="radio"/> Mit diesem Kreuz stimme ich/ stimmen wir zu, dass mein/ unser Kind im Anschluss von der Warteliste der Krippe auf die Warteliste für den Kindergarten gesetzt wird.</p>	<p>Besuchen bereits Geschwister diese Einrichtung? Wenn ja, wer: _____</p> <p>Falls Sie ihr Kind in mehreren Kindergärten/ Krippen anmelden, geben Sie bitte Ihre bevorzugte Wahl an: _____</p> <p>Falls diese Aussage zutrifft, kreuzen Sie bitte an:</p> <p><input type="radio"/> Ich bin alleinerziehend</p> <p>In unserer Familie arbeitet/ arbeiten:</p> <p><input type="radio"/> Ein Elternteil</p> <p><input type="radio"/> Beide Elternteile</p>
--	--

*Unsere Kindertagesstätte verfügt lediglich über eine begrenzte Anzahl von Ganztagesplätzen. Daher können wir Ihnen nicht gewährleisten, dass wir Ihnen die gewünschte Betreuungsform zur Verfügung stellen können. Derzeit ist unsere Betreuungszeit des GT-Platzes von 7:30 – 16:00 Uhr verkürzt.

Ort, Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte Person/en