

Städtische Kindertagesstätte „Spatzennest“

Schützenstraße 1

37431 Bad Lauterberg im Harz

Tel. 05524/853250 von 7:00 – 17:30 Uhr

E-Mail: kita.spatzennest@badlauterberg.de

Aufnahmeantrag

1. Kind

(Name, Vorname)

männlich weiblich geboren am _____

Familiensprache _____ Staatsangehörigkeit _____

Das Kind lebt bei den Eltern bei der Mutter bei dem Vater _____

Das Kind hat ein Geschwisterkind, das bereits in einer Kita betreut wird.

Name der Kita _____

Das Kind wird zur Zeit in einer Kita betreut _____

(Name der Kita)

Das Kind wird nach Bad Lauterberg umziehen _____ ab _____

(Neue Anschrift)

(Weitere Angaben)

2. Antragsteller

Mutter _____ Ich habe das alleinige Sorgerecht für das

o. g. Kind. (Name der Mutter)

Geboren in Deutschland: ja nein _____

(Angaben nur für statistische Zwecke)

(Telefon o. E-Mail)

Anschrift

Vater _____ Ich habe das alleinige Sorgerecht für das

o. g. Kind. (Name des Vaters)

Geboren in Deutschland: ja nein _____

(Angaben nur für statistische Zwecke)

(Telefon o. E-Mail)

Anschrift

Städtische Kindertagesstätte „Spatzennest“

Schützenstraße 1

37431 Bad Lauterberg im Harz

Tel. 05524/853250 von 7:00 – 17:30 Uhr

E-Mail: kita.spatzennest@badlauterberg.de

3. Betreuungsbedarf

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

früher möglich später möglich

Sonderöffnung 7:00-8:00 Uhr 7:30-8:00 Uhr

8:00-13:00 Uhr (nur Kindergarten)

8:00-14:00 Uhr

8:00-16:00 Uhr

13:30-17:30 Uhr (nur Kindergarten)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass – sofern es mehr als einen Sorgeberechtigten gibt – beide Sorgeberechtigte der Anmeldung zustimmen.

Datum, Unterschrift(en) des/ der Sorgeberechtigten

Datum, Unterschrift Kita