

Antrag

auf Aufnahme in die Integrative Kindertagesstätte "Knirpsenland" Oberoderwitz

Angaben über das Kind

Name, Vorname	<input type="text"/>		
geboren am	<input type="text"/>	geboren in	<input type="text"/>
Gewünschter Aufnahmezeitpunkt ab:	<input type="text"/>		
Die Int. Kita „Knirpsenland“ ist unsere Wunschrichtung:	<input type="checkbox"/> Ja / <input type="checkbox"/> Nein		
Bei Nein: Erstantrag in Kita	<input type="text"/>	in	<input type="text"/> gestellt.
Aufnahme mit	<input type="checkbox"/> 9-Std.-	<input type="checkbox"/> 6-Std.-	<input type="checkbox"/> 4,5 Std.- Betreuungszeit
Auf der Rückseite bitten wir um Hinweise zu Besonderheiten Ihres Kindes (z.B. evtl. Einschränkungen oder gar Behinderungen, Unverträglichkeiten bestimmter Lebensmittel, Allergien, Erkrankungen, ...) die bei der pädagogischen Arbeit zu beachten sind bzw. einen besonderen Förderbedarf hervorrufen.			

Angaben über die Erziehungsberechtigten

Name des Vaters		Name der Mutter	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Arbeitsstelle	Arbeitsstelle		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Beruf	Beruf		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Telefonisch zu erreichen unter:			
privat/Handy	privat/Handy		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
dienstlich	dienstlich		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/>		

Weitere in der Familie lebende Kinder unter 16 Jahren

Name, Vorname	geb. am	Wird in folg. Kita/Hort betreut
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name, Vorname	geb. am	Wird in folg. Kita/Hort betreut
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Datum

Unterschrift

.....