

Aufnahmeantrag

für (bitte ankreuzen)

Hort Adlerhorst

KiTa Spatzennest

KiTa Schnatterinchen

Gruppe Piitiplatsch



Nachname des Kindes: _____

Vorname des Kindes: _____

Geboren am: _____

Nationalität: _____ **Geschlecht:** _____

Name der Eltern: _____

Anschrift: _____

Telefon (privat): _____

Telefon (dienstl.): _____

Arbeitgeber: _____

Familienstand: _____

Anzahl der Kinder im Haushalt: _____ **Alter der Kinder (von – bis):** _____

Krankenversichert über (Krankenkasse): _____

Anschrift der Krankenkasse: _____

Gesundheitliche Einschränkungen (Kind): _____

Gewünschtes Aufnahmedatum: _____

Datum

Unterschrift