

Evangelische Kindertagesstätte Pusteblume
Bendenweg 53913 Swisttal 02255/1289
kita-pusteblume@kjf-ggmbh.de



**Antrag auf Aufnahme zum Kindergartenjahr 20__ / __
mit _____ Jahren**

(bitte gut leserlich ausfüllen)

Datum der Antragstellung: _____

() 35 Stunden

() 45 Stunden (mit Mittagessen)

Angaben zum Kind

Vorname: _____ Nachname: _____

Adresse: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Konfession: _____ getauft am: _____

Bisherige Entwicklung/ Kinderkrankheiten:

Kinderarzt: _____

Angaben der Eltern

Mutter: Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____

Beruf: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Vater: Vor- und Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Konfession: _____

Beruf: _____

Telefon: _____ Handy: _____

Sorgerecht: _____

Geschwister des Kindes:

Grund der Aufnahme in diese Einrichtung:

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die Kindertagesstätte für die optimale Belegung der KiTa Plätze in ganz Swisttal personenbezogene Daten mit der Gemeinde und den Leitungen der anderen Kindertagesstätten austauscht.
(wenn nicht gewünscht bitte streichen)

Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten