

**Aufnahmeantrag**

Datum der Anmeldung: \_\_\_\_\_

Eintritt in die Kindereinrichtung: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Wohnort und Straße: \_\_\_\_\_

Name des Vaters: \_\_\_\_\_

Telefon der Arbeitsstelle:  
(für den Notfall) \_\_\_\_\_

Name der Mutter: \_\_\_\_\_

Telefon der Arbeitsstelle:  
(für den Notfall) \_\_\_\_\_

Privater Telefonanschluss: \_\_\_\_\_

Anzahl der Geschwister: \_\_\_\_\_

Geschwisterkinder:                      Vorname    Geboren    Einrichtung

---

---