|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| K&S gGmbH , Grochlitzer Strasse 33, 06618 Naumburg | | | | | | | |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Aufnahmeantrag** | Kita: | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | |  |  |  |  | |
|  |  | |  | |  | |  |  |  |  | |
| **Angaben zum aufzunehmenden Kind:** | | | | |  | |  |  |  |  | |
| Name, Vorname des Kindes: | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Geburtsdatum: | | |  | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | | | | |
| Anschrift: |  | |  | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| **Gewünschtes Aufnahmedatum:** | | | | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | | | | |
|  | |  |  | |  |  | |  |  |  | |
| **Folgende Betreuungszeit wird beantragt:** | |  |  | |  |  | |  |  |  | |
| Wählen Sie ein Element aus. | | | | | |  | |  |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |
|  | | |  | |  |  | | |  |  | |
|  |  | |  | |  |  | | | |  | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |
| **Angabe zu den Eltern/Personensorgeberechtigten:** | | | | | |  | |  |  |  | |
| Name, Vorname der Mutter: | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Anschrift: |  | |  | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Telefon: |  | |  | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |
| Name, Vorname des Vaters: | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Anschrift: |  | |  | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Telefon: |  | |  | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |
| E-Mail : |  | |  | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
|  |  | |  | |  |  | |  |  |  | |
| **Angaben zum Personensorgerecht:** | | | | | (bei alleinigem Sorgerecht bitte Nachweis einreichen!) | | | | |  | |
| Wählen Sie ein Element aus. |  | |  | |  |  | |  |  |  | |
| Sorgerecht wird ausgeübt von: | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
|  |  | | |  |  |  | |  |  |  | |
| **Angaben zu den Geschwisterkindern:** | | | | |  |  | |  |  |  | |
| Name, Vorname des Kindes: | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Geburtsdatum: | | |  | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | | | | |
| Betreuung in folgender Einrichtung: | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Name, Vorname des Kindes: | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Geburtsdatum: | | |  | | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | | | | | | |
| Betreuung in folgender Einrichtung: | | | | | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Ort | |  |  | |  |  | |  |  |  | |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Datum | |  |  | |  | Unterschrift des/der Personensorgeberechtigten | | | | |  |
| Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. | |  |  | |  |  | |  |  | |  |
| Ihre Daten werden ausschließlich zur Prüfung einer Aufnahme Ihres Kindes in einer | | | | | | | | | | |  |

unserer Kindereinrichtung genutzt!