

# Antrag zur Aufnahme in eine Kindertagesstätte

## Kind:

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Wohnanschrift		
Hausarzt (Anschrift)		Telefon:
Krankenkasse, bei der das Kind versichert ist		
Geschwister		
Anzahl, Alter		
Bemerkung:		

## Mutter (Personensorgeberechtigte)

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Wohnanschrift		Telefon:
Während der Öffnungszeiten der KiTa zu erreichen		
Anschrift		Telefon:

## Vater (Personensorgeberechtigter)

Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Wohnanschrift (wenn abweichend)		Telefon:
Während der Öffnungszeiten der KiTa zu erreichen		
Anschrift		Telefon:

Kind wurde aufgenommen am:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des  
Personensorgeberechtigten