**Antrag zur Aufnahme in eine Tageseinrichtung nach dem Kinderförderungsgesetz**

**Angaben des aufzunehmenden Kindes**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname des Kindes: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Wohnanschrift: |  |
| Gewünschtes Aufnahmedatum: |  |  |  |  |
| Gewünschte Einrichtung: | **[ ]  ITE Rappelkiste [ ]  ITE Ratz & Rübe [ ]  ITE Flax & Krümel [ ]  ITE Kleeblatt [ ]  ITE Drei Käse Hoch** |

**Angaben des 1. Geschwisterkindes**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname des Kindes: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Besucht das Geschwisterkind eine Einrichtung? | [ ]  **ja** [ ]  **nein** |
| Wo?: |  |

**Angaben des 2. Geschwisterkindes**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname des Kindes: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Besucht das Geschwisterkind eine Einrichtung? | [ ]  **ja** [ ]  **nein** |
| Wo?: |  |

**Angaben des 3. Geschwisterkindes**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname des Kindes: |  |
| Geburtsdatum: |  |
| Besucht das Geschwisterkind eine Einrichtung? | [ ]  **ja** [ ]  **nein** |
| Wo?: |  |

**Angaben der Eltern/Personensorgeberechtigten:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Mutter** | **Vater** |
| Name: |  | Name: |  |
| Geburtsdatum: |  | Geburtsdatum: |  |
| Wohnanschrift: |  | Wohnanschrift: |  |
| Telefon privat: |  | Telefon privat: |  |
| Erwerbstätig als: |  | Erwerbstätig als: |  |
| Anschrift der Arbeitsstelle: |  | Anschrift der Arbeitsstelle: |  |
| Telefon dienstlich: |  | Telefon dienstlich: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|       |  |  |
| Ort Datum |  | Unterschrift der Eltern/Personensorgeberechtigten |