



Gruppenplatzantrag für Kindergarten (ab dem 3. Lebensjahr)

Ich/ Wir sind an einer Anmeldung meines/ unseres Kindes in der Kindertages-
einrichtung interessiert.

Gewünschter Eintritt: _____

Geschwisterkind im Kindergarten: _____

Kind:

Familienname: _____ Vorname: _____

Geschlecht: m w Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Staatsangeh.: _____

Personensorgeberechtigte/r:

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Personensorgeberechtigte/r:

Familienname: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Telefon: _____ Mail: _____

Sonstige Angaben:

Bitte beschreiben Sie Ihre familiäre Situation, (z.B. alleinerziehend, Anzahl der Kinder in der Familie usw.)

Wie bzw. von wem wurde Ihr Kind bisher betreut?

Aufgrund der Vielzahl von Anträgen ist es uns nicht möglich, allen Antragstellern, die keinen Betreuungsplatz bekommen können, persönlich abzusagen oder deren Antrag aufzubewahren. Sollten Sie bis zum 30. April eines Jahres keine Benachrichtigung von uns erhalten haben, bedeutet dies eine Absage. Mündliche Zusagen sind nicht verbindlich.

Ort, Datum

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Bestätigung:

Hiermit bestätigen wir den Eingang Ihres Antrages.

Datum

Unterschrift