



**FB Aufnahmeantrag für den  
Besuch einer Kindertageseinrichtung**

AZ: 2.9.1.2/1

Freigabe 20.01.2020

**Personalien des/der Antragstellers/-in - nur für Personensorgeberechtigte**

	Personensorgeberechtigte I	Personensorgeberechtigte II
Name, Vorname:		
Anschrift: ggf. neue Anschrift bei bevorstehenden Umzug:		
Telefonnummer: *		
E-Mail: *		

**Personalien des Kindes:**

Name, Vorname:	
Geburtstag bzw. errechneter Geburtstermin	
Anschrift: <i>wenn abweichend vom Antragsteller</i>	

**Betreuungsplatz wird beantragt ab:** .....

**Wunsch Kindertageseinrichtung:**

Zutreffendes bitte ankreuzen, bei Auswahl von mehreren Einrichtungen bitte nummerieren

<input type="checkbox"/>	Kita „Spatzennest“ Langenweddingen
<input type="checkbox"/>	Kita „Bördespatzen“ Altenweddingen
<input type="checkbox"/>	Kita „Abenteuerland“ Osterweddingen
<input type="checkbox"/>	Kita „Kastaniengarten“ Stemmern
<input type="checkbox"/>	Kita „Wichtelland“ Dodendorf
<input type="checkbox"/>	Kita „Wilde Schwäne“ Schwaneberg
<input type="checkbox"/>	Kita „Gänseblümchen“ Sülldorf

<input type="checkbox"/>	Hort „Wühlmäuse“ Langenweddingen
<input type="checkbox"/>	Hort „Grünschnäbel“ Altenweddingen
<input type="checkbox"/>	Hort „Rasselbande“ Osterweddingen

Geschwisterkind:	
Wenn ja, in welcher Einrichtung betreut?	

.....  
Datum, Unterschrift Personensorgeberechtigte