

ANTRAG UM AUFNAHME Kinderfreunde-Kleinkindertagesstätte

Der Antragsteller/Die Antragstellerin: Mutter Vater Vormund

Vorname:	Nachname:
Geb.datum:	Geb.ort:
Wohnort:	Adresse:
Tel.:	E-Mail:
Steuernr.:	

ersucht um die Aufnahme des Kindes

Vorname:	Nachname:
Geb.datum:	Geb.ort:
Wohnort:	Adresse:
Steuernr.:	

ab dem _____ (Eintrittsdatum)

in folgende Kleinkindertagesstätte:

Kleinkindertagesstätte Sexten (Öffnungszeiten: Mo - Fr 07:30 - 17:30,
Sa 07:30-15:00 während der Saison)

Gewünschter Stundenplan (mindestens 12 Wochenstunden)

Mo	Di	Mi	Do	Fr
von	von	von	von	von
bis	bis	bis	bis	bis

Zu diesem Zweck erklärt sie/er Folgendes:
Arbeitsverhältnis der Mutter:

Arbeitsplatz:	
Wochenstunden:	
Bestätigt vom Arbeitgeber:	<i>Stempel und Unterschrift</i>

Arbeitsverhältnis des Vaters:

Arbeitsplatz:	
Wochenstunden:	
Bestätigt vom Arbeitgeber:	<i>Stempel und Unterschrift</i>

Absolvieren einer beruflichen Ausbildung oder eines Studiums:

Familienzusammensetzung:

alleinerziehend

Anzahl der Geschwisterkinder: _____

Besondere Bedürfnisse:

es besteht eine physische oder psychische Beeinträchtigung des Kindes (ärztliche Bestätigung beilegen!)

es besteht eine soziale Notlage der Familie

das Kind hat folgende Allergien (ärztliche Bestätigung beilegen!): _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Sozialgenossenschaft vorbehalten:

Aufgrund der genehmigten Vorrangskriterien und nach Überprüfung der Verfügbarkeit der Plätze kann das Kind

aufgenommen werden

nicht aufgenommen werden

Anmerkungen:

Datum: _____

Unterschrift: _____

Der Gemeinde vorbehalten:

Die Aufnahme wird genehmigt

Die Aufnahme wird nicht genehmigt

Anmerkungen:

Datum: _____

Unterschrift: _____
