

# Antrag auf Aufnahme

zum \_\_\_\_\_  
gewünschter Termin

<b>gewünschte Betreuungszeit</b>	von	Uhr bis	Uhr
25 Stunden / Woche <input type="checkbox"/>	35 Stunden / Woche <input type="checkbox"/>	45 Stunden / Woche <input type="checkbox"/>	

<b>Familienname des Kindes</b>	<b>Vorname</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsort</b>
<b>Nationalität</b>	<b>Konfession</b>
<b>Muttersprache</b>	
<b>Geburtsdaten der Geschwister</b>	
<b>Straße, Hausnummer</b>	
<b>PLZ, Wohnort</b>	

<b>Familienname der Mutter</b>	<b>Familienname des Vaters</b>
<b>Vorname</b>	<b>Vorname</b>
<b>Geburtsdatum</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<b>Nationalität</b>	<b>Nationalität</b>
<b>lebt mit Kind in gleichem Haushalt</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<b>lebt mit Kind in gleichem Haushalt</b> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<b>Beruf / in Ausbildung</b>	<b>Beruf / in Ausbildung</b>
<b>z. Zt. berufstätig Std. / Woche</b>	<b>z. Zt. berufstätig Std. / Woche</b>
<b>Kind wird z.Zt. betreut in der Kindertagesstätte</b>	
<b>Telefon privat</b>	<b>Telefon privat</b>
<b>Telefon dienstlich</b>	<b>Telefon dienstlich</b>
<b>Telefon mobil</b>	<b>Telefon mobil</b>
<b>e-mail-Adresse</b>	<b>e-mail-Adresse</b>

**Familiäre Situation**

**Mutter / Vater allein erziehend**  ja  nein

**wenn ja, alleiniges Sorgerecht**  ja  nein

**weitere Betreuungspersonen**  ja  nein

Verwandte, Au-pair-Personen, Tagesmutter, Tagesvater, LebenspartnerIn o.ä.  
bei Alleinerziehenden auch der jeweils andere Elternteil – bitte unterstreichen –

**zwingende soziale Notlage**  ja  nein

wenn ja, welche?

---

---

**Entwicklungsdefizite**  ja  nein

wenn ja, welche?

---

---

**Braucht das Kind eine besondere Betreuung?** Allergie o.ä. \_\_\_\_\_

---

**weitere Mitteilungen:** \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**Ich weiß, dass falsche Angaben beim Zustandekommen eines  
Betreuungsvertrages zu dessen Nichtigkeit führen können.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift