

Katholische Kindertagesstätte
Blumenthaler Straße 5/6, 39288 Burg
Tel. 03921/989722
E-Mail: kita.st-johannes.burg@bistum-magdeburg.de



Aufnahme – Antrag

Name, Vorname des Kindes: _____ (gegebenenfalls nachreichen)
Geburtsdatum: _____ (gegebenenfalls nachreichen bzw. vorerst
errechneter Geburtstermin: _____)
Geburtsort: _____ Konfession: _____
Geschwister: Anzahl: _____ Alter: _____

Name, Vorname der Mutter: _____ Konfession: _____
Beruf /Arbeitsgeber*: _____

Name, Vorname des Vaters: _____ Konfession: _____
Beruf/Arbeitgeber*: _____

Leben die Eltern in einer gemeinsamen Wohnung? ja nein

Anschrift der Eltern: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Wo wird Ihr Kind derzeit betreut?

Warum wünschen Sie die Unterbringung in unserer Kindertagesstätte?

Wann soll eine Aufnahme Ihres Kindes in die Tagesstätte erfolgen (Start der Eingewöhnung)?

zum (Monat/Jahr): _____

Alter des Kindes zur gewünschten Aufnahmezeit: _____

Ort, Datum

Unterschriften der Sorgeberechtigten

Anmerkung:

Mit diesem Antrag ist keine Aufnahmegarantie verbunden. Sollten mehr Anmeldungen erfolgen als Kindertagesstättenplätze zur Verfügung stehen, entscheidet ein Gremium über die Aufnahme. Bitte beachten Sie, dass wir Kinder regulär nur zwischen September und März aufnehmen können. Die mit * gekennzeichneten Angaben sind freiwillig. Wir gehen sorgsam mit Ihren Daten um.