

ASB Dresden & Kamenz
gGmbH

Kindertagesstätte:



Antrag
zur Aufnahme eines Kindes in die Kinderkrippe oder
den Kindergarten

Angaben zum Kind

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Meldeadresse: _____

gewünschter Zeitpunkt der Aufnahme*:

gewünschte Betreuungszeit:

derzeitige Betreuung/Tagesmutter:

Geschwisterkinder

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Betreuung (Kita oder Tagesmutter): _____

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Betreuung (Kita oder Tagesmutter): _____

Angaben zu den Eltern

Mutter

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Telefon: _____ Email: _____

derzeit erwerbstätig: arbeitssuchend: in Ausbildung: in Eingliederungsmaßnahme:

Vater

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ Telefon: _____ Email: _____

derzeit erwerbstätig: arbeitssuchend: in Ausbildung: in Eingliederungsmaßnahme:

* Die Aufnahme des Kindes in eine Kindertagesstätte des ASB Dresden & Kamenz gGmbH erfolgt erst mit dem Abschluss des Betreuungsvertrages.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____