



STERNENFELS

AUFNAHMEANTRAG

für eine Tageseinrichtung für Kinder in Sternenfels und Diefenbach

Bitte geben Sie den ausgefüllten Antrag einfach in der gewünschten Kinder-Tageseinrichtung ab. Danke.

.....
Name und Vorname des Kindes

.....
Geburtstag des Kindes

.....
Nationalität

.....
Religion

.....
Name und Vorname Erziehungsberechtigte/r

.....
Anschrift

.....
Telefon privat

.....
Telefon dienstlich

.....
Anzahl, Namen und Geburtsdaten der Geschwister unter 18 Jahren

.....
Anzahl, Namen und Geburtsdaten der Geschwister unter 18 Jahren

Ich / Wir wünsche/n eine Aufnahme in folgender Einrichtung mit Betreuungsform:

Evangelischer Kindergarten, Fröbelweg 1, 75447 Sternenfels

- Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ6) Mo – Fr von 7:30 – 13:30 Uhr
- Regelgruppe (RG) Mo – Fr von 7:30 – 12:30 Uhr, Di + Do von 14:00 – 16:30 Uhr

Kindergarten Diefenbach, Schwalbenstraße 13, 75447 Diefenbach

- Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ6) Mo – Fr von 7:30 – 13:30 Uhr
- Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ7) Mo – Fr von 7:00 – 14:00 Uhr

Kindertagesstätte Kraichquelle, Langwiesenstraße 16/2, 75447 Sternenfels

- Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ6) Mo – Fr von 7:30 – 13:30 Uhr
- Verlängerte Öffnungszeiten (VÖ7) Mo – Fr von 7:30 – 14:30 Uhr
- Ganztagesbetreuung (GT) Mo – Fr von 7:30 – 16:30 Uhr
- Mehrbetreuung zu folgenden Zeiten ist gewünscht (max. 3 Std./Woche) nur für GT

- | | | |
|------------|--|--|
| Montag | <input type="checkbox"/> 7:00 – 7:30 Uhr | <input type="checkbox"/> 16:30 – 17:00 Uhr |
| Dienstag | <input type="checkbox"/> 7:00 – 7:30 Uhr | <input type="checkbox"/> 16:30 – 17:00 Uhr |
| Mittwoch | <input type="checkbox"/> 7:00 – 7:30 Uhr | <input type="checkbox"/> 16:30 – 17:00 Uhr |
| Donnerstag | <input type="checkbox"/> 7:00 – 7:30 Uhr | <input type="checkbox"/> 16:30 – 17:00 Uhr |
| Freitag | <input type="checkbox"/> 7:00 – 7:30 Uhr | <input type="checkbox"/> 16:30 – 17:00 Uhr |

Besondere Gründe / Wünsche für die Aufnahme:

.....
.....

Ich / Wir wünsche/n die Aufnahme zum Monat Jahr

Sternenfels, den

.....
Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten

Wird von der Einrichtung ausgefüllt:

Die Einrichtung..... kann das Kind
zum aufnehmen.
Monat Jahr

.....
Unterschrift Leitung

.....
Ort, Datum