Aufnahmeantrag

**für einen Kindergartenplatz in der Gemeinde** **Zarpen**

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes zum

in der Einrichtung:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 🞏 | Ev. luth. Kindergarten reguläre Öffnungszeit 08.00 bis 13.00 Uhr |  | 🞏 | DRK Kindergarten reguläre Öffnungszeit 08.00 bis 13.00 Uhr |
| zusätzlich mit: | |  | zusätzlich mit: | |
| 🞏 | Frühdienst von 0730 bis 0800 Uhr |  | 🞏 | Frühdienst von 730 bis 800 Uhr |
| 🞏 | Spätdienst von 1300 bis 1500 Uhr |  | 🞏 | Spätdienst von 1300 bis 1400 Uhr |
| 🞏 | Mittagessen (wird um 12.30 Uhr eingenommen) |  | 🞏 | Mittagessen (wird um 13.00 Uhr eingenommen) |
| 🞏 | Sollte in der von mir/uns gewünschten Einrichtung kein Kindergartenplatz mehr zur Verfügung stehen, so bin/sind ich/wir mit der Unterbringung meines/unseres Kindes in der jeweils anderen Zarpener Einrichtung einverstanden. | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Name, Vorname des Kindes:**…………...** |  |
| Geboren:**………………………………..** |  |
| Anschrift:**……………………………….** |  |
|  |
| Telefon:**…………………………………** |  |
| Geschwister:**…………………………….** |  |
| Alter der Geschwister:**………………….** |  |
| Name, Vorname der Mutter:**……………** |  |
| zur Zeit ausgeübter Beruf der Mutter:**…..** |  |
| Name, Vorname des Vaters:**……………** |  |
| zur Zeit ausgeübter Beruf des Vaters:**…..** |  |
| Anmerkung (z.B. allein erziehend,  Wiederaufnahme der  Berufstätigkeit zum ....): |  |
|  |
|  |
| Ort/Datum:**……………………………..** |  |
| Unterschrift der Erziehungsberechtigten: |  |