

**Antrag für die Aufnahme meines Kindes in eine
Kindertagesstätte der Stadt Schkölen**

Besuch der Kindertagesstätte ab.....

Personalien des Kindes

Vor-u. Zuname:

Geburtsdatum:

Wohnanschrift:

Geschwisterzahl: Alter:

Personalien der Eltern

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:.....

Name, Vorname des Vaters:

Familienstand:

Beruf:.....Dienstanschrift:.....

Telefon privat/ dienstlich:

Name, Vorname der Mutter:

Familienstand:.....

Beruf:.....Dienstanschrift:.....

Telefon privat/ dienstlich:

Krankenkasse:

Hausarzt/Telefon:.....

Besondere Bemerkungen:.....

Mein Kind soll betreut werden: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ganztags (mehr als 5 Stunden täglich)
- halbtags (bis 5 Stunden täglich)
- vormittags
- nachmittags

Ort, Datum

Unterschrift