

ASB Kita Waldwichtel
Am Kindergarten 2
14621 Schönwalde-Glien

Telefon: 033230/50355
kita-gruenefeld@asb-falkensee.org

Antrag auf Aufnahme in die Kindertagesstätte

Antragsdatum: Gewünschter Aufnahmetermin:

Bitte bedenken Sie bei der Angabe „Gewünschter Aufnahmetermin“, dass sie eine Eingewöhnungszeit vor Ihrem Arbeitsbeginn einplanen.

Name und Vorname des Kindes:

.....

Geb. am:

Bei Abgabe des Antrages ohne Geburtsdatum bis spätestens 4 Wochen nach errechnetem Geburtstermin bei uns melden und Namen und Geburtsdatum des Kindes nachreichen.

Namen und Vornamen der Personensorgeberechtigten:

.....

Wohnanschrift:

Tel. privat: E-Mail:

Tel. mobil: E-Mail:

Gewünschte tägl. Aufenthaltsdauer des Kindes in der Kindertagesstätte:

Begründung der Dringlichkeit des Antrages:

.....

.....

.....

Unterschriften der Antragsteller:

.....

DATENSCHUTZHINWEIS: Wir führen einen Austausch und Abgleich der Anmeldedaten mit Dritten, wie zum Beispiel der Kommune und anderen Trägern aus organisatorischen Gründen aus.