

## AUFNAHME - ANTRAG für Kindergärten

Wir bitten, unser Kind / Ich bitte, mein Kind  
in der städtischen Kindertagesstätte (bitte ankreuzen)

- Bertlein-KiTa, Bertleinstraße 2a
- Schatzkiste, Schönberger Weg 9
- Heuchling, Bergfriedstraße 5
- Kunigunden-KiTa, Kunigundenstraße 21
- Am Hardt, Daschstraße 20
- Simonshofen, Tobias-Kießling-Straße 2a
- Neunhof, Kirchenweg 10

aufzunehmen.

### 1. Angaben zum Kind

Name: ..... Geburtstag: .....

Vorname: ..... Geburtsort/-land: .....

Geschlecht:     männlich     weiblich    Staatsangeh.: .....

Anschrift:  
Straße, Haus Nr.: .....

Wohnort: .....

Bestehende Krankheiten, Allergien, Behinderungen: .....

Befindet sich das Kind in einer Therapie?     ja     nein

Anzahl der Geschwister: .....

Geburtsmonat/-jahr der Geschwister:    ...../.....    ...../.....    ...../.....    ...../.....    ...../.....

Besuchen die Geschwister eine Kindertagesstätte?     ja     nein  
(hierbei ist es gleich welcher Trägerschaft die Einrichtung angehört)

wenn ja, Name der Kindertagesstätte .....

2. Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten

	<b>Vater</b>	<b>Mutter</b>
Name	.....	.....
Vorname	.....	.....
Geburtsdatum	.....	.....
Geburtsort/-land (bei nichtdeutschsprachiger Herkunft bitte Kopie der Abstammungsurkunde beifügen)	.....	.....
Staatsangehörigkeit	.....	.....
Anschrift (nur ausfüllen, wenn von umstehend angegebener Adresse abweichend)		
Straße, Haus Nr.	.....	.....
Wohnort	.....	.....
Telefon-Nr. (privat)	...../.....	...../.....
Telefon-Nr. (geschäftl.)	...../.....	...../.....
Handy-Nr.	...../.....	...../.....
sorgeberechtigt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
derzeitig berufstätig	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
wenn ja, ausgeübter Beruf	.....	.....
Arbeitgeber	.....	.....
wenn nein, Berufs- aufnahme beabsichtigt	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   ab:.....	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein   ab: .....
Beruf	.....	.....
Arbeitgeber	.....	.....
Bitte ankreuzen:		
<input type="checkbox"/> verheiratet	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> zusammen lebend
<input type="checkbox"/> geschieden	<input type="checkbox"/> getrennt lebend	<input type="checkbox"/> allein erziehend *)

\*) Erziehungsberechtigte gelten nicht als alleinerziehend, wenn sie in Haushaltsgemeinschaften leben bzw. mit einem Partner, der nicht Kindsvater oder -mutter ist, gemeinsam einen Haushalt führen.

3. Angaben zum Kindergartenbesuch

gewünschter Aufnahmezeitpunkt .....  
(Datum)

**gewünschte Betreuungszeit** -siehe Buchungsblatt -Seite 4-

4. Sonstige Angaben (besondere Dringlichkeit o.a.)

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Änderungen der um-/vorstehenden Angaben werden wir / werde ich unverzüglich mitteilen.

Mit dem Austausch der um-/vorstehenden Daten zwischen der Kindertagesstättenverwaltung und der jeweiligen Kindertagesstätte bin ich / sind wir einverstanden. Die Daten werden an sonstige Dritte nicht weitergegeben.

Lauf a.d.Pegnitz, .....

.....  
Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten

**Aufnahme-Antrag + Buchungsblatt  
zurück an:**

Stadt Lauf a.d.Pegnitz  
Fachgebiet 6  
- Kindertagesstättenverwaltung -  
Urlasstraße 22  
91207 Lauf a.d.Pegnitz

Name des Kindes	
Kindertagesstätte	
Gruppe	

Ab ..... benötige/n ich/wir die Betreuung meines / unseres Kindes in der städtischen Kindertagesstätte zu folgenden Zeiten:

	Bringzeit ab ..... Uhr <sup>1</sup>					Kernzeit <sup>2</sup>		Abholzeiten bis .... Uhr <sup>1</sup>										Tages- stunden
	6.15	6.30	7.00	7.30	8.00	8.30	12.00	12.30	13.00	13.30	14.00	14.30	15.00	15.30	16.00	16.30	17.00	
Montag																		
Dienstag																		
Mittwoch																		
Donnerstag																		
Freitag																		
								gesamte Wochenstunden										
								durchschnittliche tägliche Buchungszeit in Std.										

Erläuterungen:

Bitte die grau markierten Felder nicht ausfüllen.

1) Gewünschte Bring- oder Abholzeit bitte ankreuzen.

2) Die Kernzeit ist von 8.30 Uhr bis 12.00 Uhr; während dieser Zeit ist grundsätzlich kein Bringen oder Abholen möglich.

Lauf a.d.Pegnitz, .....

.....  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten