



Antrag auf Aufnahme in die Kindertagesstätte Regenbogen

Name des Kindes..... geb.:.....

Anschrift.....
Straße, Nr. Ort / ggf. auch Ortsteil

Geschlecht weiblich männlich

Besucht Ihr Kind bereits eine andere Kindertagesstätte in Kappel-Grafenhausen?

ja nein

Wenn ja, welche:

Geschwister (unter 18 Jahren)

Name: geb. am

Name: geb. am

Sind Sie alleinerziehend? ja nein

Sind beide Elternteile sorgeberechtigt? ja nein

	Angaben Sorgeberechtigt I	Angaben Sorgeberechtigt II
Name, Vorname		
Adresse falls abw.		
Telefon / Mobil		
E-Mail		
Arbeitgeber * * freiwillige Angabe		

Gewünschte Betreuungsform:

- U3 VÖ (verlängerte Öffnungszeit) 7:30 – 14:00Uhr

Gewünschter Eintritt (Monat und Jahr):.....

→ **Den Antrag auf Aufnahme habe/n ich/wir nur in der Kita Regenbogen gestellt.**
O ja O nein

Kappel, den

Unterschrift der Sorgeberechtigten

Antrag entgegengenommen (wird intern vermerkt):

Kappel, den

Unterschrift der Kita-Leiterin