



Telefon: 07722 1616  
 E-Mail: [kita@schoenwald.de](mailto:kita@schoenwald.de)  
 Homepage: [www.kita-schoenwald.de](http://www.kita-schoenwald.de)

Ansprechpartnerin: Gabi Hirt (KiTa Leitung)

Kinder- und Familienzentrum St. Antonius  
 Bourg-Achard-Straße 1A  
 78141 Schönwald im Schwarzwald

|   |  |
|---|--|
| <b>Gruppe:</b>  |  |
| <b>Aufnahme am:</b>   |  |
| <b>obenstehende Angaben werden von der Kindertagesstätte ausgefüllt</b> |  |

### Antrag auf Aufnahme in die Krippe St. Antonius Schönwald

|                                  |                   |              |  |
|----------------------------------|-------------------|--------------|--|
| <b>Für das Kindergartenjahr:</b> | 20 ____ / 20 ____ | <b>Monat</b> |  |
|----------------------------------|-------------------|--------------|--|

| <b>Angaben zum Kind</b> |  |
|-------------------------|--|
| Familien- und Vorname:  |  |
| Geboren am:             |  |
| Anschrift:              |  |
|                         |  |
| Telefon:                |  |
| Email:                  |  |
| Staatsangehörigkeit:    |  |

|  |  |
|--|--|
| <b>Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder unter 18 Jahren:</b> |  |
|--|--|

**Öffnungszeiten:**

|                       |  |
|-----------------------|--|
| Montag bis Freitag    | 07:15 Uhr bis 14:00 Uhr                      |
| Dienstag und Mittwoch | 07:15 Uhr bis 17:00 Uhr (Ganztagesbetreuung) |
| Waldgruppe            | 8:00 Uhr bis 14:00 Uhr                       |

| Angaben zu den Eltern |                            |  |
|-----------------------|----------------------------|--|
| <b>Elternteil 1</b>   | Familien- und Vorname:     |  |
|                       | Evtl. abweichende Adresse  |  |
|                       | Staatsangehörigkeit:       |  |
|                       | Zusätzliche Informationen: |  |
| <b>Elternteil 2</b>   | Familien- und Vorname:     |  |
|                       | Evtl. abweichende Adresse  |  |
|                       | Staatsangehörigkeit:       |  |
|                       | Zusätzliche Informationen: |  |

| Betreuungsform                      |   |
|-------------------------------------|---|
| VÖ Gruppe (07:15–14.00 Uhr):        | <input type="checkbox"/>  |
| Ganztagesbetreuung Dienstag:        | <input type="checkbox"/>  |
| Ganztagesbetreuung Mittwoch:        | <input type="checkbox"/>  |
| Mittagessen bei Ganztagesbetreuung: | <input type="checkbox"/>  |
| Platzsharing:                       | <input type="checkbox"/> 2 Tage <input type="checkbox"/> 3 Tage |

| Besondere Vermerke: |
|---------------------|
|                     |
|                     |
|                     |
|                     |

|  |   |
|--|---|
| Ich /Wir benötigen eine schriftliche Bestätigung per E-Mail. | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
|--|---|

|            |  |
|------------|--|
| Ort, Datum | Unterschrift (alle Sorgeberechtigten): |
|            |  |
|            |  |

**Zusagen können momentan frühestens 6 Monate vor Eintritt Ihres Kindes erteilt werden.**