

Kindergarten St. Antonius,  
Bourg-Achardstraße 1a  
78141 Schönwald  
Telefon 07722 1616 Fax 07722 9169270  
Mail: [kiga@schoenwald.de](mailto:kiga@schoenwald.de)  
Homepage: [www.kiga-schoenwald.de](http://www.kiga-schoenwald.de)  
Ansprechpartner: Gabi Hirt Kindergartenleitung.



Öffnungszeiten: Montag bis Freitag 7.00 Uhr bis 13.30 Uhr oder 7:30 Uhr bis 14:00 Uhr .  
Dienstag und Mittwoch 7:00 Uhr bis 17:00 Uhr  
Waldgruppe 8:00 Uhr bis 14:00 Uhr

**Gruppe:**

**Aufnahme am:**

*(obenstehende Angaben werden vom Kindergarten ausgefüllt)*

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

Für das Kindergartenjahr: \_\_\_\_\_

**1. Familien- und Vorname  
des Kindes:** \_\_\_\_\_

**Geboren am:** \_\_\_\_\_ **Konfession:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_ **Email:** \_\_\_\_\_

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

**2. Name der Mutter:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_ (x Angabe erfolgt freiwillig)

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

**3. Name des Vaters:** \_\_\_\_\_

**Beruf:** \_\_\_\_\_ (x Angabe erfolgt freiwillig)

**Staatsangehörigkeit:** \_\_\_\_\_

4.

VÖ Gruppe -Gewünschte Betreuungszeit (zutreffendes bitte ankreuzen)

7:00 Uhr bis 13:30 Uhr oder  7:30 Uhr bis 14:00 Uhr

Ganztagesbetreuung Dienstag

Ganztagesbetreuung Mittwoch

Ganztagesbetreuung Dienstag und Mittwoch

Mittagessen bei Ganztagesbetreuung

Platzsharing 2 Tage  3 Tage

5. Besondere Vermerke:

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(es müssen alle personenberechtigten Personen Unterschreiben)

**Mit dem Antrag auf Anmeldung ist Ihr Kind automatisch angemeldet, der Platz ist ab dem genannten Zeitpunkt reserviert.**

**Sollten in der von Ihnen gewünschten Betreuungsform keine Plätze mehr vorhanden sein, erhalten Sie Nachricht von uns.**

**Ich /Wir benötigen eine schriftliche Bestätigung per E-Mail.**

Ja

Nein