



Kindertagesstätte St. Antonius
Bourg-Achard-Straße 1A
78141 Schönwald im Schwarzwald



Naturpark
Südschwarzwald



Ansprechpartnerin: Gabi Hirt, KiTa-Leitung
Telefon: 07722 1616
Telefax: 07722 9169270
E-Mail: kiga@schoenwald.de
Internet: www.kiga-schoenwald.de

| | | |
|--------------|------------------------------------|--------------------------------|
| Gruppe: | <input type="checkbox"/> Schnecken | <input type="checkbox"/> Mäuse |
| Aufnahme am: | | |

(obenstehende Angaben werden vom Kindergarten ausgefüllt)

Antrag auf Aufnahme in die KiTa St. Antonius Schönwald (Krippe)

| | |
|--------------------|--|
| Für das Kita-Jahr: | |
|--------------------|--|

Angaben zum Kind

| | |
|------------------------|--|
| Familien- und Vorname: | |
| Anschrift: | |
| Geboren am: | |
| Konfession: | |
| Telefon: | |
| E-Mail: | |
| Staatsangehörigkeit: | |

Angaben zu den Eltern

| | |
|----------------------------|--|
| Elternteil 1: | |
| Familien- und Vorname: | |
| Beruf (Angabe freiwillig): | |
| Staatsangehörigkeit: | |

| | |
|----------------------------|--|
| Elternteil 2: | |
| Familien- und Vorname: | |
| Beruf (Angabe freiwillig): | |
| Staatsangehörigkeit: | |

Angaben zum Betreuungsangebot

| | |
|----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Gewünschte Betreuungszeit: | VÖ-Gruppe <input type="checkbox"/> 07:00 Uhr bis 13:30 Uhr <input type="checkbox"/> 07:30 Uhr bis 14:00 Uhr |
| Ganztagesbetreuung: (bis 17:00 Uhr) | <input type="checkbox"/> Dienstag <input type="checkbox"/> Mittwoch <input type="checkbox"/> Dienstag und Mittwoch <input type="checkbox"/> keine Ganztagsbetreuung |
| Mittagessen bei Ganztagesbetreuung: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Platzsharing: | <input type="checkbox"/> 2 Tage <input type="checkbox"/> 3 Tage |

| | |
|-----------------------------------------------------------|--|
| Besondere Vermerke: (bei Bedarf Zusatzblatt verwenden) | |
|-----------------------------------------------------------|--|

Unterschriften

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| Ort, Datum: | |
| Unterschriften: (es müssen alle personensorgeberechtigten Personen unterschreiben) | |
| Bestätigung per E-Mail erwünscht: | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Hinweis

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

Sollten momentan keine Plätze in der von Ihnen gewünschten Betreuungsform zur Verfügung stehen, erhalten Sie Nachricht.