

# Aufnahmeantrag

Ich/wir beantrage(n) die Aufnahme meines/unseres Kindes in die

**Kindertagesstätte:** \_\_\_\_\_

**Kind:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Konfession: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Geschlecht: **m**  **w**

**Mutter:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon privat: \_\_\_\_\_  
Plz, Ort: \_\_\_\_\_ Handy privat: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Vater (oder andere Bezugsperson):**

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Strasse, Nr.: \_\_\_\_\_ Telefon privat: \_\_\_\_\_  
Plz, Ort: \_\_\_\_\_ Handy privat: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

**Geschwisterkind (er)** (Name, Geburtsdatum, Einrichtung):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Gewünschter Aufnahmetag:**

\_\_\_\_\_

**Gewünschte Betreuungszeit:** \_\_\_\_\_ **Std.** von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ **Uhr**

Falls für o.g. Einrichtung keine  
Aufnahmemöglichkeit besteht, gilt dieser  
Antrag auch für folgende Kindertagesstätten: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_

<p><b>Bemerkungen:</b></p>     
--

Ich bin / wir sind mit der Speicherung der obigen Daten und der Weitergabe an die Stadt Hameln und an andere Träger der Hamelner Kindertagesstätten einverstanden.

Hameln, den \_\_\_\_\_

**Eingangsvermerk:**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten