



# Aufnahmeantrag zum: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme meines/unseres Kindes in den AWO-Kita „Zu den Fischteichen“ in Bargteheide

Name des Kindes	:	_____	Vorname	:	_____
Geb. am	:	_____	in	:	_____
Wohnort	:	_____	Straße	:	_____
Telefon	:	_____	Staatsangehörigkeit:	:	_____
Ansprechpartner	:	_____	Partner	:	_____
Geb.-Datum	:	_____	Alleinerz.:	:	_____
Beruf	:	_____	Geb.Datum	:	_____
Arbeitgeber	:	_____	Beruf	:	_____
Arb.Anschrift	:	_____	Arbeitgeber	:	_____
Arb.Telefon	:	_____	Arb.Anschrift	:	_____
	:	_____	Arb.Telefon	:	_____

Im Notfall zu erreichende 3. Person: \_\_\_\_\_

Geschwister : \_\_\_\_\_ werden diese in einer Kindertagesstätte betreut:  nein  ja

\_\_\_\_\_ Name der Einrichtung: \_\_\_\_\_

Haus-/Kinderarzt : \_\_\_\_\_ Telefon : \_\_\_\_\_

Krankenkasse des Kindes: \_\_\_\_\_ bei wem versichert:  Vater  Mutter

Mein/unser Kind möchte(n) ich/wir zur Betreuung anmelden – Betreuungszeit: von  von 08.30 bis 13.00 Uhr  von 08.30 bis 14.00 Uhr

von 08.30 bis 15.00 Uhr  von 08.30 bis 17.00 Uhr

Miniclub  Frühdienst : (07.30-08.30 Uhr)

Verpflegungskosten:  pauschal  .../5tel

Warum möchten Sie Ihr Kind für die Kindertagesstätte anmelden?

Sonstige Bemerkungen (gesundheitliche Auffälligkeiten, Allergien u.ä.)

**Bitte bringen Sie am Aufnahmetag eine Kopie vom Impfpass Ihres Kindes mit.**

Ermäßigung des Elternbeitrages beantragt:  ja  nein / Beratung erwünscht:  ja  nein

Durch meine/unsere Unterschrift(en) bestätige(n) ich/wir die Richtigkeit der vorstehenden Angaben.

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

(Unterschrift der (s) Erziehungsberechtigten)

**wird von der Kitaleitung ausgefüllt**

Anmeldetag: \_\_\_\_\_ Aufnahmetag: \_\_\_\_\_ Kopie des Impfpasses liegt vor:

Leiter/In : \_\_\_\_\_ Abmeldetag: \_\_\_\_\_  ja  nein

Konten:  
Sparkasse Stormarn 90 034 192 (BLZ 230 516 10) • Bank für Sozialwirtschaft 6401600 (BLZ 251 205 10)

**Bitte unterstützen Sie die soziale Arbeit der Arbeiterwohlfahrt**