

Aufnahmeantrag

Einrichtung: _____ Anmeldung für: _____
(Monat/Jahr)

1. Personalien Kind

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

2. Personalien Mutter

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon Privat: _____ Telefon Dienst: _____

3. Personalien Vater

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon Privat: _____ Telefon Dienst: _____

4. Geschwister

Nachname, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Nachname, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Nachname, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

5. Gesundheit

Ärztliches Attest vorgelegt am: _____

Ausstellungsdatum: _____

Name des Arztes: _____

Impfstatus: _____

6. Besonderes Hinweise zum Gesundheitszustand des Kindes:

7. Ein erweiterter Ganztagsplatz (mehr als 40 Stunden) wird benötigt:

Ja → bitte kurze Begründung angeben!

Begründung:

Nein

6. Änderungen zu den vorgenannten Punkten müssen innerhalb von 10 Werktagen der Einrichtung mitgeteilt werden.

7. Mit der Unterschrift erkenne(n) ich/wir die Satzung der Hansestadt Osterburg (Altmark) über die Benutzung der Tageseinrichtungen (Kita-Benutzungssatzung) und Satzung zur Festsetzung von Kostenbeiträgen in den Tageseinrichtungen der Hansestadt Osterburg (Altmark) (Kita-Kostenfestsetzungssatzung) in der jeweiligen Verfassung an.

Ort, Datum: _____

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten:
