



**Additive Tageseinrichtung für Kinder  
KITA Buchenhof und Familienzentrum**

**ANMELDUNG**  
Kindergartenjahr: \_\_\_\_\_

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

Kindes: ..... geb.am: .....  
o weiblich o männlich

Staatsangehörigkeit: ..... Religionsbekenntnis: .....

Krankheiten / Allergien: .....

Behandelnder Kinderarzt: .....

Geschwisterkinder: .....

**Die gewünschte Betreuungszeit ist:**

25 Stunden       35 Stunden Blocköffnungszeit       45 Stunden

**Name und Vorname der Mutter:** .....

Geburtsdatum: ..... Religionsbekenntnis: .....

Anschrift: ..... Tel. Privat: .....

Beruf: ..... Zurzeit berufstätig? **JA o NEIN o**

Arbeitsbeginn geplant zum: ..... Tel. Arbeitsstelle: .....

**Name und Vorname des Vaters:** .....

Geburtsdatum: ..... Religionsbekenntnis: .....

Anschrift: ..... Tel. Privat: .....

Beruf: ..... Zurzeit berufstätig? **JA o NEIN o**

Arbeitsbeginn geplant zum: ..... Tel. Arbeitsstelle: .....

Ort / Datum

Unterschrift / Erziehungsberechtigte