

**Selbsthilfeverein Kindertagesstätte Püttlingen**

Aufnahmeantrag für die Warteliste

**1. Kind**

Name, Vorname -----

Geschlecht -----

Geburtsdatum -----

Geburtsort -----

Staatsangehörigkeit -----

Anschrift -----  
-----

Telefon, privat -----

Telefon, sonstige  
Name -----

Telefon -----

E-Mail -----

Gewünschter Aufnahmetermin -----  
auch frühere Aufnahme möglich       ja     nein

Antragsdatum -----

Betreuungszeit -----

Wer holt das Kind ab? -----

**2. Erziehungsberechtigte**

Mutter/Vater (bitte unterstreichen)

alleinerziehend                       ja                       nein

Name, Vorname -----

Geburtsdatum -----

Beruf -----

Arbeitgeber -----

Anschrift -----

Telefon -----

Mutter/Vater (bitte unterstreichen)

Name, Vorname -----

Geburtsdatum -----

Beruf -----

Arbeitgeber -----

Anschrift -----

Telefon \_\_\_\_\_

Als Selbsthilfverein sind wir auf jede Unterstützung angewiesen.

Möchten Sie Mitglied in unserem Verein werden?

ja (Mitgliedsantrag liegt bei)

nein

### 3. Sonstige Angaben

Geschwister Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Besonderheiten:

Hat das Kind bestimmte Krankheiten (z. B. Masern, Röteln) schon gehabt?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Liegen bei dem Kind Allergien oder Überempfindlichkeiten vor?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Sonstige Informationen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bitte teile Sie uns schnellstmöglich mit, wenn sich bei Ihren Angaben etwas ändert (z. B. Aufnahmetermin, Wohnsitzwechsel, Arbeitsplatzwechsel). Diese Änderungen können im Zusammenhang mit unserer Aufnahmeordnung unter Umständen die Aufnahme positiv beeinflussen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Eigene Angaben

Sonstige Verabredungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Kontakte

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Bemerkungen

\_\_\_\_\_  
--