



## Aufnahmeantrag

**Angaben zum Kind:**  Mädchen  Junge

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Kindes \_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Geburtsort

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Familiensprache

Wohnort des Kindes  1. Sorgeberechtigter  2. Sorgeberechtigter  abweichende Adresse:

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.

\_\_\_\_\_  
Geschwisterkind \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
in der KJF  ja \_\_\_\_\_  
 nein \_\_\_\_\_  
welche Kita

**Angaben 1. Sorgeberechtigter** **alleinerziehend:**  **allein sorgeberechtigt:**

\_\_\_\_\_  
Familiename \_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Telefon privat/mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail

**Aktuelle berufliche Situation:**

berufstätig  Mitarbeiter im Axenfeld-Verbund

**Angaben 2. Sorgeberechtigter** **alleinerziehend:**  **allein sorgeberechtigt:**

\_\_\_\_\_  
Familiename \_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Wohnort \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
Straße / Nr.

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_  
Konfession

\_\_\_\_\_  
Telefon privat/mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail

**Aktuelle berufliche Situation:**

berufstätig  Mitarbeiter im Axenfeld-Verbund

**Angaben zur Betreuung:**

**Ev. Matthias-Claudius-Kindertagesstätte, Am Herrenwingert 1a, 53347 Alfter**

35 Stunden Betreuung

45 Stunden Betreuung

Gewünschter Aufnahmetermin:

\_\_\_\_\_

Wechselkind  ja  nein

Vorherige Kita:

\_\_\_\_\_

Sonstige Bemerkungen:

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

Mit diesem Aufnahmeantrag erkenne ich die jeweils gültigen Aufnahmebedingungen an und bin damit einverstanden, dass Name, Geburtsdatum, Geburtsort und Wohnort des Kindes dem zuständigen Jugendamt zur koordinierenden Platzvergabe mitgeteilt werden. **Sollten Sie in der Zeit zwischen Anmeldung und Aufnahme bereits einen Platz in einer anderen Einrichtung erhalten haben, setzen Sie uns bitte unverzüglich davon in Kenntnis.**

Ich bin damit einverstanden, dass die Stammdaten meines Kindes, unsere/meine Kontaktdaten und die Daten zu dem gewünschten Betreuungsplatz der Kindertageseinrichtung bei der Gemeinde Alfter elektronisch für die Vermittlung eines Betreuungsplatzes in einer Alfterer Kindertageseinrichtung gespeichert werden.

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

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