



## Kindergarten St. Ulrich

Auf der Breite 9  
78564 Wehingen  
Tel: 07426/ 7528  
kindergarten-st.ulrich@gmx.de

## Kindergarten Christkönig



## Kindergarten Christkönig

Mörikestraße 5  
78564 Wehingen  
Tel: 07426/ 7435  
kiga.christkoenig@t-online.de

# Aufnahmeantrag

Zur Datenerfassung- keine Platzzusage

Gewünschte Aufnahme am: \_\_\_\_\_

**Gruppenarten bzw. Betreuungsform:** Bitte kreuzen Sie die gewünschte Betreuungsform an

### Kindergarten St. Ulrich:

#### Kinderkrippe (1 Jahr- 3 Jahre):

- Verlängerte Öffnungszeiten:  
Mo.-Fr.: 7.15-13.15 Uhr

#### Kinder (2 Jahre- Schuleintritt):

- Ganztagsbetreuung:  
Mo.-Do.: 7.15-16.00 Uhr und  
Fr.: 7.15-14.15 Uhr

- Regelgruppe:  
Mo.-Fr.: 7.45-12.00 Uhr und  
Mo.-Do.: 13.30-16.00 Uhr

- Regelgruppe:  
Mo.-Fr.: 7.30-12.15 Uhr und  
Mo.-Do.: 13.30-16.00 Uhr

#### Kinder (3 Jahre- Schuleintritt):

- Verlängerte Öffnungszeiten:  
Mo.-Fr.: 7.15-13.15 Uhr
- Verlängerte Öffnungszeiten:  
Mo.-Fr.: 7.15-14.15 Uhr (nur wenn freie Plätze in GT verfügbar sind)

### Kindergarten Christkönig:

#### Kinder (2 Jahre- Schuleintritt):

- Ganztagsbetreuung:  
Mo.-Do.: 7.15-16.00 Uhr und  
Fr.: 7.15-13.15 Uhr

- Regelgruppe:  
Mo.-Fr.: 7.45-11.30 Uhr und  
Mo.-Do.: 13.00-16.00 Uhr

- Regelgruppe:  
Mo.-Fr.: 7.30-12.15 Uhr und  
Mo.-Do.: 13.30-16.00 Uhr

- Verlängerte Öffnungszeiten:  
Mo.-Fr.: 7.15-13.15 Uhr

### 1. Angaben über das Kind

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geb. am: \_\_\_\_\_

in: \_\_\_\_\_

Konfession: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Muttersprache: \_\_\_\_\_

Straße / Wohnort: \_\_\_\_\_

### 2. Medizinische Daten

Impfungen:

Masern: 1.: \_\_\_\_\_

2.: \_\_\_\_\_

Behinderungen / besondere Förderungen / Krankheiten / Auffälligkeiten / Allergien:

\_\_\_\_\_

### 3. Angaben über Personensorgeberechtigten

a) Name, Vorname der Mutter: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße / Wohnort: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigt:  Ja  Nein

Arbeitsstätte\*: \_\_\_\_\_

Erwerbstätig  Arbeitssuchend  in Ausbildung |  Alleinerziehend

Diese Angaben werden erhoben, da sie die Vergabe von Plätzen notwendig sind.

Tagsüber erreichbar unter Tel.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

b) Name, Vorname des Vaters: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße / Wohnort: \_\_\_\_\_

Personensorgeberechtigt:  Ja  Nein

Arbeitsstätte\*: \_\_\_\_\_

Erwerbstätig  Arbeitssuchend  in Ausbildung |  Alleinerziehend

Diese Angaben werden erhoben, da sie für die Vergabe von Plätzen notwendig sind.

Tagsüber erreichbar unter Tel.: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

#### 4. Kinder unter 18 Jahren im Haushalt der / des Personensorgeberechtigten

Diese Angaben werden erhoben, da sie für die Feststellung des Elternbeitrags notwendig sind. Die personensorgeberechtigten sind verpflichtet, Änderungen der Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder unverzüglich mitzuteilen.

Zwillings-, Mehrlingsgeburten:  Ja  Nein

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

Sollten Sie mehr Platz benötigen, fügen Sie bitte ein extra Blatt an.

Dies ist eine verbindliche Anmeldung. Sollten mehr Bewerbungen als vergebene Plätze eingehen, so werden wir nach nachvollziehbaren Kriterien entscheiden. Wir werden Sie über die Verfügbarkeit eines Platzes informieren.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte (r)

Eingegangen am

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Leiter\*in der Einrichtung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte (r)

Die Unterzeichnung hat immer durch alle Personensorgeberechtigten zu erfolgen, gleichgültig, ob diese verheiratet, getrennt lebend oder unverheiratet sind.