

-Antrag bitte auf dem Rathaus bei Frau Linz, Zimmer 280 abgeben-

Antrag auf Aufnahme in eine Kinderbetreuungseinrichtung in Aldingen

(Ihre Angaben sind freiwillig und werden vertraulich behandelt!)

Name und Vorname Ihres Kindes: _____, geb. am _____

Erziehungsberechtigte Mutter

Erziehungsberechtigter Vater

Name, Vorname

falls abweichend:

Straße

falls abweichend:

Postleitzahl / Wohnort

Telefon privat

Telefon geschäftlich

Mailadresse

Sind Sie

Berufstätig

☐ JA

☐ NEIN

☐ JA

☐ NEIN

Arbeitssuchend

☐ JA

☐ NEIN

☐ JA

☐ NEIN

In Elternzeit

☐ JA

☐ NEIN

☐ JA

☐ NEIN

Alleinerziehend

☐ JA

☐ NEIN

☐ JA

☐ NEIN

Gewünschter Aufnahmetermin:

Gewünschte Betreuung:

☐ Regelgruppe

☐ Verlängerte Öffnungszeiten

☐ Ganztags

☐ Unter 3 Jahren

☐ Unter 2 Jahren

Wir bitten Sie, uns zwei Einrichtungen zu nennen, die Ihren Wünschen und Bedürfnissen zur Unterbringung Ihres Kindes entsprechen.

Wunschkindergarten 1: _____

Wunschkindergarten 2: _____

Gründe für die Aufnahme:

Gründe für die Aufnahme:

☐ Geschwisterkind, das zur gleichen Zeit diese Einrichtung besucht:

Name: _____ *

☐ Geschwisterkind, das zur gleichen Zeit diese Einrichtung besucht:

Name: _____ *

☐ Nähe zur Einrichtung/Arbeitsplatz/Wohnung

☐ Nähe zur Einrichtung/Arbeitsplatz/Wohnung

☐ Andere Gründe :

☐ Andere Gründe:

Von den entsprechenden Elternbeiträgen habe ich/wir Kenntnis genommen.

Mit meiner Unterschrift stimme ich der elektronischen Verarbeitung der angegebenen Daten zu. Die gemachten Angaben werden spätestens mit Eintritt des Kindes in die Schule oder auf Antrag auch früher, vollständig gelöscht.

Datum, Unterschrift: _____

Antrag per E-Mail an: antje.linz@aldingen.de oder Gemeinde Aldingen, Marktplatz 5, 78554 Aldingen

