

Jugend- und Sozialwerk gemeinnützige GmbH  
Rungestraße 17, 16515 Oranienburg

KiTa „Am Schlosspark“  
Kanalstraße 20 a, 16515 Oranienburg

Tel.: 03301 58 28 94  
Fax: 03301 53 66 21



## Antrag zur Aufnahme in die Kindertageseinrichtung „Am Schlosspark“

**Krippe** (1 -3 Jahre)  **Kindergarten** (3 – 6 Jahre) **benötigte Betreuungszeit:** \_\_\_\_\_ **Stunden**

**Erwünschter Aufnahmetermin zum:**     **Jahr:** \_\_\_\_\_

**Personalien des Kindes:**  Junge  Mädchen

Name: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_ Sprachen: \_\_\_\_\_

Geschwister:

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Kindereinrichtung |
|---------------|--------------|-------------------|
|               |              |                   |
|               |              |                   |

### Personalien der Eltern:

Sorgeberechtigte/er: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Berufstätig: \_\_\_\_\_

Sorgeberechtigte/er: Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Berufstätig: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift der Eltern/ Personensorgeberechtigten

\_\_\_\_\_  
Antrag entgegengenommen / Datum  
Unterschrift Kita-Leitung

Stand September 2020