

Antrag
zur Aufnahme in einer Kindertagesstätte der Gemeinde Muldenhammer
- Ortschaft Hammerbrücke -

Kind:

Name/ Vorname:

Geburtsdatum: Geschlecht:

Wohnanschrift:

Mutter

Vater

Name/Vorname:

Wohnanschrift:

telefonisch erreichbar:

weitere Sorgeberechtigte:

Name/ Vorname:

Wohnanschrift:

telefonisch erreichbar:

Es wird die Aufnahme in folgende Einrichtung beantragt:

Kinderkrippe Kindergarten Hort *(zutreffende bitte unterstreichen!)*

gewünschter Aufnahmetagstermin:

gewünschte tägliche Betreuungszeit:

Kinderkrippe und Kindergarten: bis **4,5** Std. bis **6** Std. bis **9** Std.

Hort: bis **5** Std. bis **6** Std.

(zutreffende bitte unterstreichen!)

Geschwisterkind(er) (bitte Namen, Geburtsdatum und besuchte Kindereinrichtung angeben!)

.....

.....

.....

.....

Bemerkung:

.....

.....

.....

**Prüfung des Antrages
durch die Gemeinde Muldenhammer**

Entscheidung über den Antrag zur Aufnahme des Kindes
in die Kindertageseinrichtung.....

- Der Aufnahme kann ohne Einschränkungen zugestimmt werden.
- Der Aufnahme kann nur unter folgenden Bedingungen zugestimmt werden:
.....
.....
.....
.....

- Der Aufnahme kann aus folgenden Gründen nicht zugestimmt werden:
.....
.....
.....
.....

Für die Gemeinde Muldenhammer/
Träger der Einrichtungen

.....
J. Mann
Bürgermeister