



Kindergarten Liliput

Gustav-Frenssen-Strasse 25
24782 Büdelsdorf

Tel.: 04331-300-727
Fax : 04331-3371870
E-mail : kiga2@gmx.net

Antrag auf Aufnahme

Angaben zum Kind

Vorname: _____

Nachname: _____

☐ männlich ☐ weiblich

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Erstsprache: _____

Zweitsprache: _____

gewünschte Betreuungszeit

- ☐ 7.00 – 12.00 Uhr ☐ 8.00 – 12.00 Uhr
☐ 7.00 - 13.00 Uhr ☐ 7.00 – 14.00 Uhr ☐ 8.00 – 14.00 Uhr

gewünschter Aufnahmetag: _____

Das Kind soll an der Mittagsverpflegung im Kindergarten teilnehmen:

- ☐ nein ☐ ja, an folgenden Tagen
☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr (täglich 12.30 bis 13.00 Uhr)

Das Kind hat folgende Behinderungen oder gesundheitliche Einschränkungen
(z.B. Allergien, Unverträglichkeiten):

- ☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche? _____

Besteht eine Benachteiligung hinsichtlich der altersentsprechenden Entwicklung der Fähigkeiten und Fertigkeiten des Kindes?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche? _____

Nimmt ihr Kind regelmäßig Medikamente ein?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, begründen Sie bitte die Einnahme und listen Sie die Medikamente auf

Erhält ihr Kind unterstützende Maßnahmen? (z.B. Sprachförderung, Krankengymnastik)

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welche? _____

Werden bereits Geschwister in der Einrichtung betreut?

☐ 1 ☐ 2 ☐ 3

Welche Sprache wird in der Familie vornehmlich gesprochen?

Hat ihr Kind bereits einen Kindergarten besucht?

☐ ja ☐ nein

Wenn ja, welchen? _____

Die ärztliche Bescheinigung über die Aufnahme in Kindertageseinrichtungen (§ 1 Abs.1 der Landesverordnung für Kindertageseinrichtungen) muss spätestens am ersten Kindergarten tag vorgelegt werden und darf nicht älter als 14 Tage sein.

Antragsteller/in	Mutter	Vater
Familiennamen		
Vorname		
Geburtsdatum		
Wohnanschrift		
Staatsangehörigkeit		
Familienstand	☐ ledig ☐ ledig mit dem Vater zusammenlebend ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden ☐ verwitwet	☐ ledig ☐ ledig mit der Mutter zusammenlebend ☐ verheiratet ☐ getrennt lebend ☐ geschieden ☐ verwitwet
Sorgerecht	☐ Alleiniges Sorgerecht ☐ alleinerziehend	☐ Alleiniges Sorgerecht ☐ alleinerziehend
Verwandschaftsverhältnis	☐ leibliches Kind ☐ Pflegekind ☐ Adoptivkind	☐ leibliches Kind ☐ Pflegekind ☐ Adoptivkind
Wohnung des Kindes bei getrennt lebenden Eltern	☐ mit der Mutter zusammenlebend	☐ mit dem Vater zusammenlebend
Telefon privat Mobil E-mail Adresse		
Erwerbstätig	☐ ja ☐ nein ☐ Ich werde zum _____ eine Erwerbstätigkeit aufnehmen ☐ Ich mache z.Zt. eine schulische Ausbildung ☐ Ab _____ werde ich eine schulische Ausbildung beginnen	☐ ja ☐ nein ☐ Ich werde zum _____ eine Erwerbstätigkeit aufnehmen ☐ Ich mache z.Zt. eine schulische Ausbildung ☐ Ab _____ werde ich eine schulische Ausbildung beginnen
Beruf		

Folgende Unterlagen sind dem Antrag beizufügen:

- ☐ Nachweis über gemeinsame Personensorge (bei unverheirateten Eltern)
- ☐ Negativbescheinigung über Alleinsorge
- ☐ Beschlüsse zur Pflegschaft

Ich/Wir erkläre(n), dass vorstehende Angaben wahr und vollständig sind.
Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns, wesentliche Änderungen in den Familienverhältnissen unverzüglich mitzuteilen.

Ich bin / Wir sind darauf hingewiesen worden, dass Sozialdaten nur erhoben werden dürfen, soweit ihre Kenntnis zur Erfüllung der Aufgabe erforderlich ist. Sie dürfen in Akten und auf sonstigen Datenträgern (z.B. PC) für die Erfüllung der Aufgaben gespeichert werden, soweit dies erforderlich ist.
(§§ 61 ff SGB VIII)

Büdelndorf, den _____

Erziehungsberechtigte(r)

Erziehungsberechtigte(r)